

# Positive Placement Spring-Wire Guide

Rx only.

## Indications for Use:

To facilitate the placement of devices for diagnostic and interventional procedures.

## Contraindications:

None known.

## Clinical Benefits to be Expected:

The ability to guide and control the advancing movement of the catheter body through the vessel, to gain access to the vascular system through a single puncture site access.

## General Warnings and Precautions

### Warnings:

1. Sterile, Single use: Do not reuse, reprocess or resterilize. Reuse of device creates a potential risk of serious injury and/or infection which may lead to death. Reprocessing of medical devices intended for single use only may result in degraded performance or a loss of functionality.
2. Read all package insert warnings, precautions and instructions prior to use. Failure to do so may result in severe patient injury or death.
3. Do not apply excessive force in removing guidewire. If withdrawal cannot be easily accomplished, a radiograph should be obtained and further consultation requested.
4. Clinicians must be aware of complications/undesirable side effects associated with spring-wire guide use including, but not limited to:
  - knotting/kinking
  - separation of the coil and core wires
  - vessel perforation
  - malposition
  - guidewire retention/ intravascular loss
  - guidewire entrapment
  - arterial puncture
  - posterior wall puncture
  - bleeding
  - mediastinal hematoma
  - pleural effusion

### Precautions:

1. Do not alter the spring-wire guide during insertion, use, or removal.
2. Procedure must be performed by trained personnel well versed in anatomical landmarks, safe technique and potential complications.
3. Use standard precautions and follow institutional policies for all procedures including safe disposal of devices.

### Catheter Introduction

1. Attach spring-wire tube assembly to hub of needle.
2. Remove protective shield from catheter (if applicable). Trial advance and retract spring-wire guide through needle using actuating lever to ensure proper function.
-  **Precaution:** Prior to insertion actuating lever must be retracted proximally as far as possible or blood flashback may be inhibited.
3. Follow institutional policies and procedures for patient preparation and vessel access.

4. Puncture vessel using a continuous, controlled, slow, forward motion. Avoid transfixing both vessel walls.

 **Precaution:** If both vessel walls are punctured, subsequent advancement of spring-wire guide could result in inadvertent subvascular placement.

Blood flashback in hub of introducer needle indicates successful entry into vessel.

5. Stabilize position of introducer needle and carefully advance spring-wire guide as far as required into vessel using actuating lever (refer to Figure 1).

 **Precaution:** Do not advance guidewire unless there is free blood flashback.

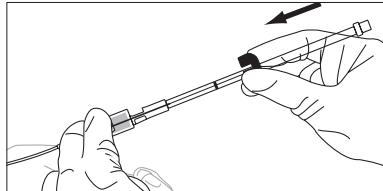


Figure 1

When reference mark of clear feed tube coincides with edge of internal cylinder of actuating lever, the tip of spring-wire guide is located at the needle tip.

 **Precaution:** Do not use excessive force when introducing spring-wire guide as this can lead to vessel perforation and bleeding.

 **Warning:** Do not retract spring-wire guide against edge of needle while in vessel to reduce the risk of spring-wire guide damage.

If resistance is encountered during spring-wire guide advancement, withdraw entire unit and attempt new puncture.

6. Advance entire placement device a maximum of 1 to 2 mm further into vessel.
7. Firmly hold introducer needle hub in position and advance catheter forward with a slight rotating motion over spring-wire guide into vessel.
8. Hold catheter in place and remove needle and spring-wire guide assembly. Pulsatile blood flow indicates positive arterial placement.

 **Precaution:** Do not reinsert needle into catheter to reduce risk of catheter damage.

 **Warning:** Do not apply excessive force in removing spring-wire guide to reduce the risk of breakage.

9. Verify that entire spring-wire guide is intact upon removal.
10. Complete procedure per institutional policies and procedures.

For reference literature concerning patient assessment, clinician education, insertion technique, and potential complications associated with this procedure, consult standard textbooks, medical literature, and Arrow International LLC website: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

A pdf copy of this IFU is located at [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

For a patient/user/third party in the European Union and in countries with identical regulatory regime (Regulation 2017/745/EU on Medical Devices); if, during the use of this device or as a result of its use, a serious incident has occurred, please report it to the manufacturer and/or its authorized representative and to your national authority. The contacts of national competent authorities (Vigilance Contact Points) and further information can be found on the following European Commission website: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

en

Symbol Glossary: Symbols are in compliance with ISO 15223-1. Some symbols may not apply to this product. Refer to product labeling for symbols that apply specifically to this product.								
Caution	Medical device	Consult instructions for use	Do not reuse	Do not resterilize	Sterilized by ethylene oxide	Single sterile barrier system with protective packaging inside	Single sterile barrier system	
	<p>Arrow, the Arrow logo, Teleflex and the Teleflex logo are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. © 2021 Teleflex Incorporated. All rights reserved.</p>							

# Pružinový vodicí drát pro správné umístění

## Indikace pro použití:

Pro usnadnění umístění prostředků pro diagnostické a intervenční zákroky.

## Kontraindikace:

Nejsou známy.

## Očekávaný klinický přínos:

Schopnost navádět a kontrolovat posun těla katetu cévou vpřed k získání přístupu do cévního systému přes jediné punkční přístupové místo.

## ⚠️ Všeobecná varování a bezpečnostní opatření

### Varování:

1. Sterilní, určeno na jedno použití: Nepoužívejte opakováně, nerenuvujete ani neresterilizujte. Při opakování použití tohoto prostředku hrozí riziko vážného poranění a/nebo infekce, které mohou vést ke smrti. Obnova zdravotnických prostředků určených pouze pro jednorázové použití může způsobit degradaci účinnosti nebo ztrátu funkčnosti.
2. Před použitím prostudujte veškerá varování a bezpečnostní opatření a pokyny v příbalových informacích. Opomenutí tohoto kroku může mít za následek těžké poškození či smrt pacienta.
3. Při vytahování vodicího drátu nevyvíjíte nepřiměřenou sílu. Pokud prostředek nelze snadno vyjmout, provedte radiografické vyšetření a vyžádejte si další konzultaci.
4. Lékaři si musí být vědomi komplikací a nežádoucích vedlejších účinků spojených s pružinovým vodicím drátem, mezi něž patří mimo jiné:
  - zauzlení/zasmýkovaní;
  - oddělení dráту cívky a jádra;
  - perforace cévy;
  - nesprávné umístění;
  - retence/ztráta vodicího drátu v cévě;
  - zachycení vodicího drátu;
  - punkce tepny;
  - punkce zadní stěny;
  - krvácení;
  - hematom mediastina;
  - pleurální výpotek.

### Bezpečnostní opatření:

1. Během zavádění, použití nebo vytahování pružinový vodicí drát neupravujte.
2. Zárok musí být prováděn vyškoleným personálem znalým anatomických poměrů, bezpečných metod a možných komplikací.
3. Používejte standardní bezpečnostní opatření a dodržujte protokoly zdravotnického zařízení u všech postupů, včetně bezpečné likvidace prostředků.

### Zavedení katetru

1. Připojte sestavu hadičky pružinového drátu k ústí jehly.
2. Z katetu sejměte ochranný návlek (pokud je to relevantní). Pomocí hybné páky pružinový vodicí drát zkrumso skrz jehlu posuňte vpřed a stáhněte zpět, abyste se ujistili o správné funkci.

⚠️ Bezpečnostní opatření: Před zavedením musí být hybná páka stažena proximálně co možná nejdále, aby nebránila zpětnému proudu krve.

3. Při přípravě pacienta a cévním přístupu postupujte podle protokolů a postupů zdravotnického zařízení.

4. Plynulým, kontrolovaným, pomalým pohybem vpřed napichněte cévu. Vyhneňte se propichnutí obou cévních stěn.

⚠️ Bezpečnostní opatření: Pokud dojde k propichnutí obou cévních stěn, následně posouvání pružinového vodicího drátu může vést k neúmyslnému subcévnímu umístění.

Zpětný proud krve v ústí zaváděcí jehly označuje úspěšný vstup do cévy.

5. Stabilizujte polohu zaváděcí jehly a pečlivě posuvujte pružinový vodicí drát do cévy do požadované vzdálenosti pomocí hybné páky (viz obrázek 1).

⚠️ Bezpečnostní opatření: Neponosujete vodicí drát, dokud neuvidíte volný zpětný proud krve.

Když referenční značka průsvitné posuvné hadičky dosáhne okraje vnitřního válce hybné páky, hrot pružinového vodicího drátu je umístěn u hrotu jehly.

⚠️ Bezpečnostní opatření: Při zavádění pružinového vodicího drátu nevyvíjíte nepřiměřenou sílu, protože by to mohlo vést k perforaci cévy a k krvácení.

⚠️ Varování: Pro snížení rizika poškození pružinového vodicího drátu nestahuje pružinový vodicí drát zpět proti hráni jehly zavedené v cévě.

Pokud při posuvání pružinového vodicího drátu narazíte na odpór, vytáhněte celou jednotku a zkuste novou punkci.

6. Posuňte celé umístovací zařízení maximálně 1 až 2 mm dálé do cévy.

7. Pevně držte ústí zaváděcí jehly na místě a pomalým otáčivým pohybem posuvujte katetu dopředu po pružinovém vodicím drátu do cévy.

8. Přidržte katetu na místě a sejměte sestavu jehly a pružinového vodicího drátu. Pulzující proud krve indikuje úspěšné zavedení do tepny.

⚠️ Bezpečnostní opatření: Pro snížení rizika poškození katetu nezavádějte jehlu do katetru znova.

⚠️ Varování: Při vytahování pružinového vodicího drátu nevyvíjíte nepřiměřenou sílu, aby se snížilo riziko jeho prasknutí.

9. Po vymíti ověřte, že je celý pružinový vodicí drát neporušen.

10. Postup dokončete podle protokolů a postupů zdravotnického zařízení.

Referenční literaturu ohledně vyšetření pacienta, informaci pro lékaře, zaváděcích technik a potenciálních komplikací spojených s tímto výkonem najdete ve standardních učebnicích, zdravotnické literatuře a na webových stránkách společnosti Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com).

Pdf tohoto návodu k použití naleznete na: [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Pro pacienta/uživatele/třetí stranu v Evropské unii a v zemích se stejným regulačním režimem (Nařízení 2017/745/EU o zdravotnických prostředcích); pokud při používání tohoto prostředku nebo v důsledku jeho používání dojde k závažné nežádoucí příhodě, ohlaste to laskavě výrobci a/nebo jeho zplnomocněného zástupce a svým vnitrostátním orgánům. Kontaktní informace příslušných vnitrostátních orgánů (kontaktní body pro vigilanci) a další informace naleznete na následujícím webu Evropské komise: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**CS**

Glosář značek: Značky jsou v souladu s normou ISO 15223-1.

Některé značky se nemusí vztahovat na tento výrobek. Značky, které platí konkrétně pro tento výrobek, naleznete na označení výrobku.

Upozornění	Zdravotnický prostředek	Řídte se návodem k použití	Nepouživejte opakováně	Neprovádějte resterilizaci	Sterilizováno ethylenoxidem	Systém jedné sterilní bariéry s další obalovou vrstvou uvnitř	Systém jedné sterilní bariéry
Chraňte před slunečním světlem	Chraňte před vlhkostí	Nepouživejte, je-li balení poškozeno	Není vyrobeno z přírodního latexu	Číslo v katalogu	Číslo šarže	Datum použitelnosti	Výrobce
	Arrow, logo Arrow, Teleflex a logo Teleflex jsou ochranné známky nebo registrované ochranné známky společnosti Teleflex Incorporated nebo jejich přidružených společností v USA a/nebo v dalších zemích. © 2021 Teleflex Incorporated. Všechna práva vyhrazena.						Datum výroby
Dovozce							

# Spring-wire guide til positiv anlæggelse

## Indikationer for brug:

Beregnet til at lette anlæggelse af udstyr til diagnostiske og interventionelle indgreb.

## Kontraindikationer:

Ingen kendte.

## Forventede kliniske fordele:

Evn en til at vejlede og styre katetrets hoveddels fremføringsbevægelse gennem karret for at få adgang til karsystemet ved adgang via et enkelt indstikssted.

## ⚠ Generelle advarsler og forholdsregler

### Advarsler:

- Steril, engangsbrug:** Må ikke genbruges, genbehandles eller steriliseres. Genbrug af udstyr udgør en potentiel risiko for alvorlig skade og/eller infektion, som kan medføre døden. Oparbejdning af medicinsk udstyr, som kun er beregnet til engangsbrug, kan resultere i nedsat ydeevne eller manglende funktionalitet.
- Læs alle advarsler, forholdsregler og instruktioner i indlægssedlen inden brug. Forsømmelse på dette punkt kan resultere i alvorlig patientsskade eller død.
- Brug ikke for stor kraft, når guidewiren fjernes. Hvis tilbagetrækning ikke let kan udføres, bør der tages røntgen og anmodes om yderligere konsultation.
- Klinikere skal være opmærksomme på komplikationer/ uønskede bivirkninger i forbindelse med anvendelse af spring-wire guides, herunder, men ikke begrænset til:
  - Knude-/knækdannelse
  - Adskillelse af spolen og hovedwirer
  - Karperforation
  - Fejlplacering
  - Tilbageholdelse af guidewiren/intravaskulært tab
  - Indkapsling af guidewiren
  - Arteriepunktur
  - Punktur af posteriore væg
  - Blødning
  - Mediastinalt hæmatom
  - Pleuraekssudat

### Forholdsregler:

- Spring-wire guiden må ikke ændres under indføring, brug eller fjernelse.
- Proceduren skal udføres af uddannet personale, der er fortroligt med anatomiske kendte tegn, sikker teknik og potentielle komplikationer.
- Overhold de normale forholdsregler, og følg institutionens regler for samtlige procedurer, herunder sikker bortskaftelse af udstyr.

### Indføring af kateter

- Slut spring-wire slangesamlingen til kanylemuffen.
- Fjern beskyttelsesfaskærmningen fra katetret (hvis relevant). Før forsøgsvisst spring-wire guiden frem og tilbage gennem kanylen ved hjælp af udløsningsgrebet for at sikre korrekt funktion.

⚠ **Forholdsregel:** Inden indføring skal udløsningsgrebet trækkes så langt prøksimalt tilbage som muligt for ikke at hindre blodtilbageløb.

- Følg institutionens retningslinjer og procedurer med hensyn til patientklargøring og tilgang til karret.
- Foretag punktur af karret ved hjælp af en kontinuerlig, kontrolleret, langsom bevægelse fremad. Undgå at punktere begge karvæge.

⚠ **Forholdsregel:** Hvis begge karvæge punkteres, kan efterfølgende fremføring af spring-wire guiden resultere i utsigtet subvaskulær anlæggelse.

Blodtilbageløb i introducerkanylen mufte er tegrn på vellykket indgang i karret.

- Stabilisér introducerkanylen position, og før forsøgt spring-wire guiden så langt frem i karret som nødvendigt ved hjælp af udløsningsgrebet (se figur 1).

⚠ **Forholdsregel:** Guidewiren må ikke føres frem, medmindre der er frit blodtilbageløb.

Når referencemærket på den gennemsigtige fremføringsslange falder sammen med kanten af udløsningsgrebets indre cylinder, befinder spring-wire guidens spids sig ved kanylefspidserne.

⚠ **Forholdsregel:** Brug ikke for megen styrke ved indføring af spring-wire guiden, da det kan medføre karperforation og blødning.

⚠ **Advarsel:** For at reducere risikoen for beskadigelse af spring-wire guiden må denne ikke trækkes tilbage mod kanylekanten, mens den er i karret.

Træk hele enheden ud, og forsøg en ny punktur, hvis der forekommer modstand under fremføring af spring-wire guiden.

- Hele anlæggelsenheden må højst føres 1-2 mm længere ind i karret.
- Hold introducerkanylen mufte fast på plads, og før katetret fremad med en let roterende bevægelse over spring-wire guiden og ind i karret.
- Hold katetret på plads, og fjern kanylen og spring-wire guidesamlingen. Pulsaftagligt blodflow angiver positivt anlæggelse i arterien.

⚠ **Forholdsregel:** Indfør ikke kanylen igen i katetret for at mindske risikoen for beskadigelse af katetret.

⚠ **Advarsel:** For at reducere risikoen for, at spring-wire guiden knækker, må der ikke anvendes for stor kraft ved fjernelsen.

- Bekräft, at hele spring-wire guiden er intakt efter fjernelsen.
- Afslut indgredet i henhold til institutionens retningslinjer og procedurer.

Se oplysningerne i standard lærebøger og medicinsk litteratur for at få referencelitteratur vedrørende patientvurdering, uddannelse af klinikere, anlæggelses teknikker og potentielle komplikationer associeret med denne procedure og besøg Arrow International LLC på: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

En pdf-udgave af brugsanvisningen findes på [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

For patienter/brugere/tredjeparter i EU og i lande med identiske myndighedskrav (forordning 2017/745/EU vedrørende medicinsk udstyr): Hvis der under brugen af dette udstyr, eller som et resultat af brugen af udstyret, opstår en alvorlig hændelse, bedes du venligst underrette producenten og/eller den autoriserede repræsentant og de nationale myndigheder. Kontaktoplysninger for det betyndigste organ (sikkerhedsoversværgning) og anden information findes på Europa-Kommisionens hjemmeside: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**da**

Symbolforklaring: Symboler er i overensstemmelse med ISO 15223-1.

Nogle symboler gælder muligvis ikke dette produkt. Der henvises til produktets mærkning for symboler, der gælder specifikt for dette produkt.

Forsiktig	Medicinsk udstyr	Se brugsanvisningen	Må ikke genbruges	Må ikke resteriliseres	Steriliseret med ethylenoxid	System med enkelt steril barriere med beskyttende indvendig emballage	System med enkelt steril barriere
Beskyt mod sollys	Hold produktet tørt	Må ikke anvendes, hvis pakningen er beskadiget	Ikke fremstillet med naturgummilatex	Katalognummer	Lotnummer	Anvendes inden	Fabrikant
	<p><i>Arrow, Arrow-logoet, Teleflex og Teleflex-logoet er varemærker eller registrerede varemærker tilhørende Teleflex Incorporated eller dets datterselskaber i USA og/eller andre lande. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle rettigheder forbeholdes.</i></p>						

# Voerdraad met veer voor positieve plaatsing

## Indicaties voor gebruik:

De plaatsing van hulpmiddelen voor diagnostische en interventionele procedures vergemakkelijken.

## Contra-indicaties:

Geen, voor zover bekend.

## Te verwachten klinische voordelen:

De mogelijkheid om het opvoeren van het hoofddeel van de katheter door het bloedvat te begeleiden en controleren, om toegang te krijgen tot het vaatstelsel via één punctieplaats.

## ⚠️ Algemene waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen

### Waarschuwingen:

- Steriel, eenmalig gebruik:** Niet opnieuw gebruiken, voor hergebruik geschikt maken of opnieuw steriliseren. Hergebruik van het hulpmiddel vormt een potentieel risico van ernstig letsel en/of infectie met mogelijk overlijden tot gevolg. Herverwerking van uitsluitend voor eenmalig gebruik bestemde medische hulpmiddelen kan resulteren in slechte prestaties of verlies van functionaliteit.
- Lees vóór gebruik alle waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en instructies in de bijsluiter. Dit nalaten kan ernstig letsel of overlijden van de patiënt tot gevolg hebben.
- Oefen geen overmatige kracht uit bij het verwijderen van de voerdraad. Als het terugtrekken moeizaam gaat, moet u een röntgenfoto laten maken en verder advies inwinnen.
- Clinici moeten op de hoogte zijn van de met een voerdraad met veer geassocieerde complicaties/ongewenste bijwerkingen, waaronder maar niet beperkt tot:
  - in de knoop raken/knicken
  - separatie van de spiraal en de kerndraden
  - vaatperforatie
  - onjuiste positionering
  - retentie/intravasculair verlies van de voerdraad
  - beknel raken van de voerdraad
  - arteriële punctie
  - punctie van de posteriëre wand
  - bloeding
  - mediastinale hematoom
  - pleurale effusie

## Voorzorgsmaatregelen:

- Breng geen wijzigingen aan in de voerdraad met veer bij het inbrengen, gebruiken of verwijderen van de voerdraad.
- De procedure moet worden uitgevoerd door opgeleid personeel dat een grondige kennis heeft van anatomische oriëntatiepunten, veilige technieken en mogelijke complicaties.
- Houd u aan de standaardvoorzorgsmaatregelen en volg de beleidsregels van de instelling voor alle procedures, inclusief de veilige afvoer van hulpmiddelen.

## Een katheter inbrengen

- Bevestigt het voerdraad-veer-slangssysteem aan het aansluitstuk van de naald.
- Verwijder de bescherming van de katheter (indien van toepassing). Test het opvoeren en terugtrekken van de voerdraad met veer door een naald met behulp van de bedieningshendel, om te controleren of alles correct werkt.

⚠️ **Voorzorgsmaatregel:** De bedieningshendel moet vóór het inbrengen proximaal zo ver mogelijk worden teruggetrokken. Als dat niet wordt gedaan, kan de terugvloeiing (flashback) van bloed worden belemmerd.

- Volg de beleidsregels en procedures van de instelling voor het voorbereiden van de patiënt en de vaattoegang.
- Prik het bloedvat aan met een continue, beheerde, langzame, voorwaartse beweging. Let erop dat niet beide vaatwanden worden doorgeprikt.

⚠️ **Voorzorgsmaatregel:** Als beide vaatwanden gepuncteerd en daarna de voerdraad met veer wordt opgevoerd, kan dit een onbedoelde subvasculaire plaatsing tot gevolg hebben.

- Terugvloeiing van bloed in het aansluitstuk van de introducermaald geeft aan dat er een correcte toegang tot het bloedvat is verkregen.
- Stabiliseer de positie van de introducermaald en voer de voerdraad met veer met behulp van de bedieningshendel voorzichtig zo ver als nodig is op in het bloedvat (zie afbeelding 1).

⚠️ **Voorzorgsmaatregel:** Voer de voerdraad alleen op als er vrije terugvloeiing van bloed is.

Als de referentiemarkering van de transparante doorvoerbuis samenvalt met de rand van de binnencylinder van de bedieningshendel, bevindt de tip van de voerdraad met veer zich ter hoogte van de naaldtip.

⚠️ **Voorzorgsmaatregel:** Oefen geen overmatige kracht uit bij het inbrengen van de voerdraad met veer, omdat dit vaatperforatie en bloeding tot gevolg kan hebben.

⚠️ **Waarschuwing:** Als de voerdraad met veer zich in het bloedvat bevindt, mag deze niet worden teruggetrokken tegen de afschuining van de naald, om het risico op beschadiging van de voerdraad met veer te beperken.

Als er weerstand wordt geveld bij het opvoeren van de voerdraad met veer, moet het geheel worden teruggetrokken en een nieuwe poging worden gedaan met een nieuwe puntie.

- Voer het gehele plaatsingshulpmiddel maximaal 1 tot 2 mm verder op in het bloedvat.
- Houd het aansluitstuk van de introducermaald stevig op zijn plaats en voer de katheter met een licht draaiende beweging over de voerdraad met veer op in het bloedvat.
- Houd de katheter op zijn plaats en verwijder het systeem van naald en voerdraad met veer. Een pulserende bloedstroom wijst op positieve plaatsing in de arterie.

⚠️ **Voorzorgsmaatregel:** Breng de naald niet opnieuw in de katheter in, om het risico op beschadiging van de katheter te beperken.

⚠️ **Waarschuwing:** Oefen geen overmatige kracht uit bij het verwijderen van de voerdraad met veer, om het risico op breken van de voerdraad te beperken.

- Controleer of de gehele voerdraad met veer na het verwijderen intact is.
- Voltooit de procedure volgens de beleidsregels en procedures van de instelling.

Literatuur betreffende patiëntenevaluatie, opleiding van de clinicus, inbrengtechnieken en mogelijke met deze procedure gepaard gaande complicaties kunt u vinden in standaardhandboeken, de medische literatuur en de website van Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Een pdf-bestand met deze gebruiksaanwijzing is beschikbaar op [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Voor een patiënt/gebruiker/derde in de Europese Unie en in landen met identieke regelgeving (verordening 2017/745/EU betreffende medische hulpmiddelen); als er zich tijdens het gebruik van dit hulpmiddel of als gevolg van het gebruik ervan een ernstig incident heeft voorgedaan, dient u dit te melden aan de fabrikant en/of de gemachtigde van de fabrikant en aan uw nationale autoriteit. De contactgegevens

van nationale bevoegde autoriteiten (aanspreekpunten voor vigilante) en verdere

informatie kunt u vinden u op de volgende website van de Europese Commissie:

[https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

nl

Verklaring van symbolen: Symbolen zijn conform ISO 15223-1.

Het kan zijn dat sommige van deze symbolen niet van toepassing zijn op dit product. Raadpleeg de productdocumentatie (etikettering) voor symbolen die specifiek van toepassing zijn op dit product.

	<b>MD</b>						
Let op	Medisch hulpmiddel	Gebruiksaanwijzing raadplegen	Niet opnieuw gebruiken	Niet opnieuw steriliseren	Gesteriliseerd met ethyleenoxide	Systeem met enkele steriele barrière en beschermende verpakking aan de binnenkant	Systeem met enkele steriele barrière
				<b>REF</b>	<b>LOT</b>		
Niet in het zonlicht plaatzen	Droog houden	Niet gebruiken als verpakking is beschadigd	Niet gemaakt met natuurlijke rubberlatex	Catalogusnummer	Lotnummer	Uiterste gebruiksdatum	Productiedatum
	Arrow, het Arrow-logo, Teleflex en het Teleflex-logo zijn handelsmerken of geregistreerde handelsmerken van Teleflex Incorporated of gelieerde bedrijven in de VS en/of andere landen. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle rechten voorbehouden.						
Importeur							

# Positiivse paigutuse vedrujuhteraat

## Kasutusnäidustused

Hölbustamaks diagnostika- ja interventsiooniprotseduuride jaoks seadmete paigaldamist.

## Vastunäidustused

Ei ole teada.

## Oodatav kliiniline kasu

Võimaldab juhtida ja kontrollida kateetri korpuse edasiliikumist veresoones, pääseda veresoondkonda läbi ühe punktsionikoha jurdepääsu.

## ⚠️ Üldised hoitused ja ettevaatusabinöud

### Hoitused

1. Steriilne, ühekordsest kasutatav. Mitte korduvalt kasutada, töödelda ega steriliseerida. Seadme korduv kasutamine tekibat tösise, surmaga lõppeda võiva vigastuse ja/või infektsiooni ohi. Ainult ühekordseks kasutamiseks mõeldud meditsiiniseadmete taastötlemine võib halvendada toimivust või pöhjustada funktsionaalsuse kadu.
2. Enne kasutamist lugege läbi kõik hoitused, ettevaatusabinöud ja juhisid pakendi infolehel. Selle nõude eiramine võib pöhjustada patsiendi tösiseid vigastusi või surma.
3. Ärge rakendage juhtetraadi eemaldamisel liigset jöudu. Raskuste korral eemaldamisel tuleb teha röntgenülesvõte ja küsida täiendavat konsultatsiooni.
4. Arst peab olema teadlik vedrujuhtetraadi kasutamisega seotud tüsistustest/soovimatusest körvaltoimetest, sealhulgas:
  - sõlmumine/vändumine
  - mähise ja südamiku traatide eraldamine
  - veresoone perforatsioon
  - valeasetus
  - juhtetraadi retentsioon/ intravaskulaarne kadu
  - juhtetraadi takerdmine
  - arteri punktsioon
  - tagaseina punktsioon
  - veritsus
  - mediastinaalne hematoom
  - pleuraefusioon

## Ettevaatusabinöud

1. Ärge muutke sisestamise, kasutamise või eemaldamise ajal vedrujuhtetraati.

2. Protseduuri peab tegema väljaöppega personal, kes tunneb hästi anatoomiat, valdab ohutuid töövõtteid ning on teadlik võimalikest tüsistustest.

3. Kasutage kõikide protseduuride korral standardseid ettevaatusabinöusid ning järgige raviasutuses kehtestatud korda, k.a seadmete ohutu körvaldamise suhtes.

## Kateetri sisestamine

1. Kinnitage vedrutraadi voolik koost nöela muhvi külge.
  2. Eemaldage kateetri kaitsekate (vajaduse korral). Òige funktsiooni tagamiseks proovige edasi lükata ja tagasi tömmata vedrujuhteraati läbi nöela juhtkangi abil.
- ⚠️ Ettevaatusabinöud. Vere tagasivoolu takistumise vältimiseks tuleb juhtkang enne sisestamist tömmata tagasi võimalikult proksimalsele.
3. Järjepiidi patiendi ettevalmistamise ja veresoonte juurdepääsu osas raviasutuse eeskirju ja korda.

4. Punkteerige veresoon pideva, kontrollitud, aeglase edasiliikumisega. Vältige mõlema veresoone seisna läbistamist.

⚠️ Ettevaatusabinöud. Mõlema sooneseina läbistamisel võib järgnev vedrujuhtetraadi edasiliikumine pöhjustada soovimatud subvaskulaarse paigutuse.

Vere tagasivoolu sisestusnöela muhvis annab märku edukast veresoonde sisenemisest.

5. Stabiliseerige sisestusnöela asend ja viige juhtkangi abil vedrujuhteraat ettevaatlikult veresoonde nii sügavale kui vaja (vt joonis 1).

⚠️ Ettevaatusabinöud. Ärge lükake vedrujuhtetraati edasi, kui ei esine vaba vere tagasivoolu.

Kui läbipaistva toitevooliku referentsmärgistus langeb kokku juhtkangi sisemise silindri servaga, asub vedrujuhtetraadi ots nöela otsas.

⚠️ Ettevaatusabinöud. Ärge rakendage vedrujuhteraadi sisestamisel liigset jöudu, kuna see võib pöhjustada veresoone perforatsiooni ja verejoosku.

⚠️ Hoitatus. Vedrujuhtetraadi kahjustuse ohu vähendamiseks ärge tömmake seda soonesiseselt vastu nöela äärt.

Kui vedrujuhteraadi liikumisel tekib vastupanu, tömmake kogu seade välja ja proovige uuesti punkteerida.

6. Viige kogu paigutusseade maksimaalselt 1–2 mm veresoones edasi.

7. Hoidke sisestusnöela muhvi kindlalt paigas ja liigutage kateetrit edasi kergelt pöörleva liigutusega üle vedrujuhteraadi veresoonde.

8. Hoidke kateetrit paigal ja eemaldage nöel ja vedrujuhteraadi koost. Pulseeriv verevool näitab õiget arteriaalset paigutust.

⚠️ Ettevaatusabinöud. Kateetri kahjustamise ohu vähendamiseks ärge sisestage nöela uuesti kateetrise.

⚠️ Hoitatus. Purunemisohu vähendamiseks ärge kasutage vedrujuhteraadi eemaldamisel liigset jöudu.

9. Veenduge pärast eemaldamist, et kogu vedrujuhtetraat on kahjustamata.

10. Lõpetage protseduur vastavalt raviasutuse eeskirjadele ja korrale.

Teatmekirjadust patsiendi hindamise, klinitsisti koolituse, sisestamistehnika ja protseduuriiga seotud võimalike tüsistuste kohta vt tavapärasest öpikutes, meditsiinilisest kirjandustest ja ettevõtte Arrow International LLC veebisaidilt [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Nende kasutusjuhiste pdf-koopia asub aadressil [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Patsiendile/ksutajale/kolmandale isikule Euroopa Liidus ja sama regulatiivsüsteemiga riikides (meditsiiniseadmete määrus 2017/745/EL); ohujuhituna korral antud seadme kasutamise ajal või selle kasutamise tulemusena palume sellest teatada tootjale ja/või tema volitatud esindajale ning oma vastavale riiklikele asutusele. Vastavate riiklike põdevate asutustesse kontaktandmed (järelvälvaliseid kontaktpunktide) koos edasise teabega on toodud järgmisel Euroopa Komisjoni veebisaidil: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**et**

Sümbolite tähenused. Sümbolid on vastavuses standardiga ISO 15223-1.

Mõned sümbolid ei pruugi antud toote suhtes kohalduda. Konkreetselt antud tootele kohalduvaid sümboleid vt toote märgistuselt.

Ettevaatust	Meditsiiniseade	Lugege kasutusjuhiseid	Mitte korduvalt kasutada	Mitte uesti steriliseerida	Steriliseeritud etüleenoksidiiga	Ühekordse steriilse barjääriga süsteem koos sisemise kaitsepakendiga	Ühekordse steriilse barjääriga süsteem
Kaitsta päikesevalguse eest	Hoida kuivas	Kahjustatud pakendi korral mitte kasutada	Valmistamisel ei ole kasutatud looduslikku kumnilateksit	Katalooginumber	Partii number	Kölblik kuni	Tootja
	Arrow, Arrow logo, Teleflex ja Teleflex logo on ettevõtte Teleflex Incorporated või selle sidusettevõtete kaubamärgid või registreeritud kaubamärgid USA-s ja/või teistes riikides. © 2021 Teleflex Incorporated. Kõik õigused kaitstud.						
Importja							

# Positiivisen asetuksen jousiohjainvaijeri

## Indikaatiot:

Laitteiden asettamisen helpottamiseen diagnostisia ja interventionaalista toimenpiteitä varten.

## Kontraindikaatiot:

Ei tunneta.

## Odottavat kliiniset hyödyt:

Mahdollisuus ohjata ja hallita katetrin rungon eteenpäin suuntautuvaa liikkettä suonen läpi, saada yhteys verisuonijärjestelmään yhden punktiokohdan yhteyden kautta.

## ⚠️ Vleiset varoitukset ja varotoimet

### Varoitukset:

**1. Sterili, kertakäytöinen:** Ei saa käyttää, prosessoida tai steriloida uudelleen. Laitteen uudelleenkäyttö aiheuttaa mahdollisen vakavan vamman vaaran tai infektion, joka saattaa olla kuolemaan johtava. Kertakäytöisten lääkinnällisten laitteiden uudelleenkäsitteily voi heikentää niiden toimivuutta tai estää niiden toimintaan.

**2. Lue kaikki tuoteselosten varoitukset, varotoimet ja ohjeet ennen käyttöä. Jos näin ei tehdä, se saattaa johtaa potilaan vakavaan vammaan tai kuolemaan.**

**3. Ohjainvaijeria poistettaessa ei saa käyttää liikaa voimaa. Jos ulosvetäminen ei onnistu helposti, on otettava röntgenkuva ja esittävä lisäkonsultointipyyntö.**

**4. Lääkäreiden on oltava tietoisia tähän jousiohjainvaijerin käyttöön liittyvistä komplikaatioista / ei-toivotuista sivuvaikutuksista, joita ovat mm. seuraavat:**

- solmujen muodostuminen / mutkalke meneminen
- koilin ja ydinvaltajien irtoaminen
- verisuonun puhkeama
- virheellinen sijoittaminen
- ohjainvaijerin retentio / suonensisäinen menetys
- ohjainvaijerin ohjintaruttuminen
- valtimopunktio
- posteriorisen seinämän puhkaisu
- verenvuoto
- välikarsinhan hematooma
- pleuraeffusio

### Varotoimet:

**1. Jousiohjainvaijeria ei saa muuttaa sisäänviennin, käytön tai poistamisen aikana.**

**2. Toimenpiteen saa tehdä vain pätevä henkilökunta, joka tuntee hyvin anatomiset kiintopisteet, turvallisen menetelmän ja mahdolliset komplikaatiot.**

**3. Käytä tavaramaisia varotoimia ja noudata laitoksen käytäntöjä kaikissa toimenpiteissä, myös laitteiden turvallisessa hävittämisessä.**

### Katetrin sisäänvienti

1. Kiinnitä jousiohjainvaijeri-lukuukonpano neulan kantaan.
2. Poista suojuks kateetrista (jos tämä soveltuu). Kokeile jousiohjainvaijerin työntämistä ja vetämistä neulan läpi käyttöivön avulla asianmukaisen toiminnan varmistamiseksi.

⚠️ **Varotoimi:** Käyttöivipu on ennen sisäänvientiä vedettävä proksimalisesti niin taakse kuin mahdolista, jotta veren virtaamista takaisin kantaan ei estetä.

3. Valmistele potilas ja suoniyhteys sairaalan käytäntöjä ja menettelytapoja noudattaen.
4. Pirstä neula suoneen käytäen jatkuva, hallittua, hidasta, eteenpäin työntävä liikkettä. Varo suonen molemmien seinämien puhkaisemista.

⚠️ **Varotoimi:** Jos suonen molemmat seinämät puhtaistaan, jousiohjainvaijerin työntämisen eteenpäin tämän jälkeen voi johtaa tahattomaan sijoittamiseen verisuonun alle.

Veren virtaaminen takaisin sisäänvientineulan kantaan osoittaa onnistuneen suoneen viennin.

5. Vakauta sisäänvientineulan sijainti ja työnnä varovasti jousiohjainvaijeri käyttöivipua käytettäen niin pitkälle suoneen kuin on tarpeen (katso kuva 1).

⚠️ **Varotoimi:** Älä työnnä ohjainvaijeria eteenpäin, ellei verta virtaa vapaasti takaisin kantaan.

Kun kirkkaan syöttöletkuun viittemerkki osuu käyttöivün sisäsylingeriin reunaan, jousiohjainvaijerin kärki on neulan kärjessä.

⚠️ **Varotoimi:** Älä käytä liikaa voimaa, kun viet jousiohjainvaijeria sisään, koska tämä voi aiheuttaa verisuonin puhkaisun ja verenuudon.

⚠️ **Varotoimi:** Älä vedä jousiohjainvaijeria neulan reunaan vasten suonen sisällä jousiohjainvaijerin vaurioitumisvaaran pienentämiseksi.

Jos jousiohjainvaijeria työnnättääsä havaitaan vastusta, vedä koko yksikkö pois ja yrity ututtaa pikkutoita.

6. Työnnä koko asetuslaite enintään 1–2 mm eteenpäin suoneen.

7. Pidä sisäänvientineulan kantaa tiukasti paikallaan ja työnnä katetri eteenpäin hieman kierävällä liikkeellä jousiohjainvaijeria pitkin suoneen.

8. Pidä katetria paikallaan ja poista neula ja jousiohjainvaijerikokooppano. Veren sykkivä virtaus osoittaa positiivista asetusta arteriassa.

⚠️ **Varotoimi:** Älä vie neulaa uudelleen sisään katetriin katetriin vaurioitumisvaaran pienentämiseksi.

⚠️ **Varoitus:** Älä käytä liiallista voimaa jousiohjainvaijeria poistaessa rikkoutumisvaaran pienentämiseksi.

9. Varmista poistettaessa, että koko jousiohjainvaijeri on ehjä.

10. Viimeistele toimenpitei sairaalan käytäntöjä ja menettelytapoja noudattaen.

Potilaan arviointiin, lääkäri koulutukseen, sisäänvientimenetelmään ja tähän toimenpiteeseen liittyviin mahdollisiin komplikaatioihin liittyvä viitekirjallisuutta on saatavissa tavallisista oppikirjoista, lääketieteellisestä kirjallisuudesta ja Arrow International LLC -yhtiön verkkosivustolla: [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Näiden käytööhohjeiden pdf-kopio on verkkosivustolla [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)  
 Potilaalle / käyttäjälle / kolmannelle osapuolelle Euroopan unionissa ja vastaavaan sääntelyjärjestelmään mässä (lääkinnällisistä lainsäädännöistä) annettu asetus 2017/745/EU; jos tämän laitteen käytön aikana tai sen seurauksena on tapahtunut vakava vaaratilanne, ilmoitakaa siitä valmistajalle ja/tai sen valtuutettulle edustajalle sekä kansalliselle viranomaiselle. Kansallisten toimivaltaisten viranomaisten yhteystiedot (varaatilannejärjestelmän yhteystiedoista) ja muuta tietoa seuraavalla Euroopan komission verkkosivustolla: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**fi**

Symboluja koskeva sanasto: Symbolit noudattavat standardia ISO 15223-1.

Jotkin symbolit eivät ehkä koske tästä tuotetta. Katso tuotemerkinnoista symbolit, jotka koskevat nimenomaisesti tästä tuotetta.

Huomio	Lääkinnällinen laite	Katso käyttöohjeita	Ei saa käyttää uudelleen	Ei saa steriloida uudelleen	Steriloitu eteenioksidilla	Yksinkertainen sterili estojärjestelmä ja suojaava sisäpakkaus	Yksinkertainen sterili estojärjestelmä
Suojattava auringonvalolta	Säilytettävä kuivana	Ei saa käyttää, jos pakkaus on vaurioitunut	Valmistuksessa ei ole käytetty luomonekumiale�sia	Luettelonnumero	Eränumero	Käytettävä viimeistään	Valmistaja
	Arrow, Arrow-logo, Teleflex ja Teleflex-logo ovat Teleflex Incorporated -yhtiön tai sen tytäryhtiöiden tavaramerkkejä tai rekisteröityjä tavaramerkkejä Yhdysvalloissa ja/tai muissa maissa. © 2021 Teleflex Incorporated. Kaikki oikeudet pidätetään.						Valmistuspäivämäärä
Maahantuaja							

# Guide spiralé pour mise en place positive

## Indications :

Pour faciliter la mise en place de dispositifs pour les procédures diagnostiques et interventionnelles.

## Contre-indications :

Il n'existe aucune contre-indication connue.

## Bénéfices cliniques attendus :

La capacité à guider et contrôler le mouvement d'avancement du corps du cathéter à travers le vaisseau, pour accéder au système vasculaire par un seul accès au site de ponction.

## **⚠ Avertissements et précautions généraux**

### Avertissements :

1. **Sûr et à usage unique : ne pas réutiliser, retraiter ou restériliser.** Une réutilisation du dispositif crée un risque potentiel de lésion et/ou d'infection graves pouvant conduire au décès. Le retraitement des dispositifs médicaux prévus exclusivement pour un usage unique peut conduire à une réduction des performances ou à une perte de fonctionnalité.
2. **Lire l'ensemble des avertissements, précautions et instructions de la notice avant utilisation.** Le non-respect de cette consigne peut provoquer des lésions graves ou le décès du patient.
3. **Ne pas appliquer une force excessive en retirant le guide.** En cas de difficultés pendant le retrait, réaliser une radiographie et demander des consultations supplémentaires.

4. **Les cliniciens doivent tenir compte des complications/effets indésirables associés à l'utilisation d'un guide spiralé, entre autres :**

- formation de noeud/plicature
- séparation de la spirale et des fils de spirale
- perforation vasculaire
- mauvaise position
- rétention/perte intravasculaire du guide
- piégeage du guide
- ponction artérielle
- ponction de la paroi postérieure
- saignement
- hématome médiastinal
- épanchement pleural

## Précautions :

1. **Ne pas modifier le guide spiralé durant l'insertion, l'utilisation ou le retrait.**
2. **La procédure doit être pratiquée par un personnel qualifié avec une excellente connaissance des points de repères anatomiques, des techniques sécuritaires et des complications potentielles.**
3. **Observer les précautions standard et suivre les protocoles de l'établissement pour toutes les procédures, y compris la mise au rebut sûre des dispositifs.**

## Introduction du cathéter

1. Fixer l'ensemble de tube spiralé à l'embase de l'aiguille.
2. Retirer la gaine de protection du cathéter (le cas échéant). Essayer d'avancer et de rétracter le guide spiralé dans l'aiguille à l'aide du levier de commande pour vérifier que l'ensemble fonctionne correctement.

**⚠ Précaution : Avant l'insertion, rétracter le levier de commande en orientation proximale le plus loin possible pour prévenir toute inhibition du retour sanguin.**

3. Suivre les protocoles et les procédures de l'établissement pour la préparation du patient et l'accès vasculaire.
4. Ponctionner le vaisseau d'un geste continu régulier et lent vers l'avant. Éviter de traverser les deux parois du vaisseau.

**⚠ Précaution : Si les deux parois du vaisseau sont perforées, la progression ultérieure du guide spiralé pourrait entraîner une mise en place sous-vasculaire accidentelle.**

Le retour sanguin dans l'embase de l'aiguille d'introduction indique la réussite de l'accès au vaisseau.

5. Stabiliser la position de l'aiguille d'introduction et avancer avec précaution le guide spiralé aussi loin que nécessaire dans le vaisseau à l'aide du levier de commande (voir Figure 1).

**⚠ Précaution : Ne pas faire avancer le guide s'il n'y a pas de retour sanguin libre.**

Lorsque la marque de référence du tube d'alimentation transparent coïncide avec le bord du cylindre interne du levier de commande, l'extrémité du guide spiralé se situe à l'extrémité de l'aiguille.

**⚠ Précaution : Ne pas utiliser une force excessive lors de l'introduction du guide spiralé, car cela peut entraîner une perforation du vaisseau et un saignement.**

**⚠ Avertissement : Ne pas rétracter le guide spiralé contre le bord de l'aiguille lorsqu'ils sont dans le vaisseau, pour réduire le risque de dommage du guide spiralé.**

En présence d'une résistance pendant l'avancement du guide spiralé, retirer l'intégralité de l'unité et tenter une nouvelle ponction.

6. Avancer tout le dispositif de placement de 1 à 2 mm supplémentaires maximum dans le vaisseau.
7. Maintenir fermement l'embase de l'aiguille d'introduction en position et avancer le cathéter vers l'avant d'un léger mouvement rotatif sur le guide spiralé dans le vaisseau.
8. Tenir le cathéter en place et retirer l'aiguille et/ou l'ensemble de guide spiralé. Un débit sanguin pulsatile indique une mise en place correcte dans l'artère.

**⚠ Précaution : Pour réduire le risque de dommage du cathéter, ne pas réinsérer l'aiguille dans le cathéter.**

**⚠ Avertissement : Ne pas appliquer de force excessive au moment du retrait du guide spiralé pour réduire le risque de rupture.**

9. Vérifier que l'intégralité du guide spiralé est intacte à son retrait.
10. Terminer la procédure conformément aux protocoles et procédures de l'établissement.

Pour obtenir des articles de référence sur l'évaluation des patients, la formation des cliniciens, les techniques d'insertion et les complications potentielles associées à cette procédure, consulter les manuels courants, la littérature médicale et le site Web d'Arrow International LLC à : [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Une version PDF de cette notice d'utilisation est disponible sur [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Pour un patient/utilisateur/iers dans l'Union européenne et les pays avec un régime de réglementation identique (Règlement 2017/745/EU relatif aux dispositifs médicaux) ; si, pendant l'utilisation de ce dispositif ou du fait de son utilisation, un incident grave venait à se produire, merci de le signaler au fabricant et/ou à son mandataire et à l'autorité nationale. Les contacts des autorités nationales compétentes (points de contact de vigilance) ainsi que des informations plus détaillées sont disponibles sur le site suivant de la Commission européenne : [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**fr**

Glossaire des symboles : les symboles sont conformes à la norme ISO 15223-1.

Certains symboles peuvent ne pas s'appliquer à ce produit. Consulter l'étiquetage du produit pour connaître les symboles qui s'appliquent spécifiquement à ce produit.

Mise en garde	Dispositif médical	Consulter le mode d'emploi	Ne pas réutiliser	Ne pas restériliser	Stérilisé à l'oxyde d'éthylène	Système de barrière stérile unique avec conditionnement de protection intérieur	Système de barrière stérile unique
Conserver à l'abri du rayonnement solaire	Conserver au sec	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé	Produit fabriqué sans latex de caoutchouc naturel	Référence	Numéro de lot	Utiliser jusqu'à	Fabricant
	<p><i>Arrow, le logo Arrow, Teleflex et le logo Teleflex sont des marques commerciales ou des marques déposées de Teleflex Incorporated ou de ses sociétés affiliées, aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. © 2021 Teleflex Incorporated. Tous droits réservés.</i></p>						Date de fabrication
Importateur							

# Federführungsdraht für die positive Platzierung

## Indikationen:

Erleichtert die Platzierung von Produkten für diagnostische und interventionelle Verfahren.

## Kontraindikationen:

Keine bekannt.

## Zu erwartender klinischer Nutzen:

Ermöglicht die Führung und Kontrolle über die Vorschubbewegung des Katheterkörpers durch das Gefäß, um über eine einzige Punktionsstelle Zugang zum Gefäßsystem zu erlangen.

## **⚠ Allgemeine Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen**

### Warnhinweise:

1. Steril, nur zum einmaligen Gebrauch: Nicht wiederverwenden, wiederaufbereiten oder resterilisieren. Die Wiederverwendung des Produkts bringt ein potenzielles Risiko für schwere Verletzungen und/oder Infektionen mit sich, die zum Tod führen können. Die Aufbereitung von Medizinprodukten, die nur zum einmaligen Gebrauch bestimmt sind, kann Leistungseinbußen oder Funktionsverlust verursachen.
2. Vor dem Gebrauch alle in der Packungsbeilage zu findenden Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und Anweisungen lesen. Andernfalls kann es zu schweren Verletzungen oder zum Tod des Patienten kommen.
3. Beim Entfernen des Führungsdras keine übermäßige Kraft ausüben. Falls das Entfernen nicht ohne Schwierigkeiten möglich ist, sollte eine Röntgenaufnahme gemacht und das weitere Vorgehen besprochen werden.
4. Der Arzt muss sich der mit dem Federführungsdrat verbundenen Komplikationen/unerwünschten Nebenwirkungen bewusst sein, insbesondere:
  - Verknoten/Knicken
  - Trennung von Spirale und Drahtseele
  - Gefäßperforation
  - Fehlpositionierung
  - Retention/ intravaskulärer Verlust des Führungsdras
  - Verfangen des Führungsdras
  - arterielle Punktion
  - Punktion der posteriore Wand
  - Blutung
  - Mediastinumhämato
  - Pleuraerguss

### Vorsichtsmaßnahmen:

1. Den Federführungsdrat während der Einführung, Verwendung oder Entfernung nicht verändern.
2. Das Verfahren muss von geschultem Personal, das über die anatomischen Verhältnisse, eine sichere Technik und potenzielle Komplikationen informiert ist, durchgeführt werden.
3. Bei allen Verfahren einschließlich der sicheren Entsorgung von Produkten die üblichen Vorsichtsmaßnahmen einhalten und die Vorschriften der jeweiligen Einrichtung befolgen.

## Kathetereinführung

1. Die Schlaucheneit des Federführungsdras am Kanülenansatz anbringen.
2. Den Schutzhelm vom Katheter entfernen (sofern zutreffend). Den Federführungsdrat versuchsweise mit dem Betätigungshebel durch die Kanüle vorschieben und zurückziehen, um die korrekte Funktion zu bestätigen.

**⚠ Vorsichtsmaßnahme:** Vor der Einführung muss der Betätigungshebel so weit wie möglich nach proximal zurückgezogen werden. Andernfalls kann der Blutrückfluss behindert werden.

3. Bei der Vorbereitung des Patienten und beim Gefäßzugang die Bestimmungen und Vorgehensweisen der Einrichtung befolgen.
4. Das Gefäß mit einer kontinuierlichen, kontrollierten, langsamen Vorwärtsbewegung punktieren. Eine Punktion beider Gefäßwände vermeiden.

**⚠ Vorsichtsmaßnahme:** Werden beide Gefäßwände punktiert, könnte das anschließende Vorschieben des Federführungsdras eine versehentliche Platzierung unterhalb des Gefäßes zur Folge haben.

Blutrückfluss in den Ansatz der Einführkanüle zeigt den erfolgreichen Eintritt in das Gefäß an.

5. Die Position der Einführkanüle stabilisieren und den Federführungsdrat mit dem Betätigungshebel vorsichtig so weit wie erforderlich in das Gefäß vorschieben (siehe Abbildung 1).

**⚠ Vorsichtsmaßnahme:** Den Führungsdrat nur vorschieben, wenn ein freier Blutrückfluss vorliegt.

Wenn die Bezugsmarkierung des durchsichtigen Zuführschlauchs mit der Kante im Innenzyliner des Betätigungshebels zusammenfällt, liegt die Spitze des Federführungsdras an der Kanülen spitze.

**⚠ Vorsichtsmaßnahme:** Beim Einführen des Federführungsdras keine übermäßige Kraft ausüben, da dies zu einer Gefäßperforation und -blutung führen kann.

**⚠ Warnhinweis:** Den Federführungsdrat im Gefäß nicht gegen den Kanülenrand zurückziehen, um das Risiko einer Beschädigung des Federführungsdras zu reduzieren.

Wenn beim Vorschieben des Federführungsdras ein Widerstand auftritt, die gesamte Einheit zurückziehen und einen erneuten Punktionsversuch unternehmen.

6. Das gesamte Platzierungsprodukt maximal 1 bis 2 mm weiter in das Gefäß vorschieben.
7. Den Ansatz der Einführkanüle gut festhalten und den Katheter mit einer leichten Drehbewegung über den Federführungsdrat in das Gefäß vorschieben.
8. Den Katheter festhalten und Kanüle und Federführungsdrat-Einheit herausziehen. Der pulsierende Blutrückfluss weist auf eine positive Platzierung in der Arterie hin.

**⚠ Vorsichtsmaßnahme:** Um das Risiko einer Beschädigung des Katheters zu senken, darf die Kanüle nicht wieder in den Katheter eingeführt werden.

**⚠ Warnhinweis:** Beim Entfernen des Federführungsdras keine übermäßige Kraft ausüben, um das Risiko zu reduzieren.

9. Bestätigen, dass der Federführungsdrat in seiner Gesamtheit unbeschädigt herausgezogen wurde.
10. Das Verfahren gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Vorgehensweisen abschließen.

Literaturangaben zu Beurteilung des Patienten, Ausbildung des Klinikpersonals, Einführungstechniken und mit diesem Verfahren verbundenen potenziellen Komplikationen finden sich in Standardwerken, medizinischer Fachliteratur und auf der Website von Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Ein Exemplar dieser Gebrauchsanweisung im PDF-Format steht unter [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU) zur Verfügung.

Für Patienten/Anwender/Dritte in der Europäischen Union und in Ländern, die die gleichen Vorschriften folgen (Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte):

Falls während der Verwendung dieses Produkts oder als Resultat davon ein schwerwiegendes Vorkommnis aufgetreten ist, dieses bitte dem Hersteller und/oder seinem Bevollmächtigten sowie der nationalen Behörde melden. Die Kontaktangaben der nationalen zuständigen Behörden (Vigilance Contact Points) und weitere Informationen sind auf der folgenden Website der Europäischen Kommission zu finden:

[https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

de

Symbollegende: Die Symbole entsprechen ISO 15223-1.  
Manche Symbole treffen für dieses Produkt eventuell nicht zu. Die spezifisch für dieses Produkt geltenden Symbole bitte der Kennzeichnung des Produkts entnehmen.

Vorsicht	Medizinprodukt	Gebrauchsanweisung beachten	Nicht wiederverwenden	Nicht resterilisieren	Mit Ethylenoxid sterilisiert	Einfaches Sterilbarrieresystem mit Schutzverpackung innen	Einfaches Sterilbarrieresystem
Vor Sonnenlicht schützen	Vor Nässe schützen	Nicht verwenden, wenn die Packung beschädigt ist	Für die Herstellung wurde kein Naturkautschuklatex verwendet	Katalog-Nummer	Losnummer	Haltbarkeitsdatum	Hersteller
	Arrow, das Arrow-Logo, Teleflex und das Teleflex-Logo sind Marken oder eingetragene Marken von Teleflex Incorporated oder verbundenen Unternehmen in den USA und/oder anderen Ländern. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle Rechte vorbehalten.						
Importeur							

# Επιτυχής τοποθέτηση οδηγού σύρματος με ελατήριο

## Ενδείξεις χρήσης:

Για τη διεύκolνση της τοποθέτησης των συσκευών για διαγνωστικές και επεμβατικές διαδικασίες.

## Αντενδείξεις:

Καμία γνωστή.

## Αναμενόμενα κλινικά οφέλη:

Η διατόπτα καθοδηγήσεις και ελέγχου της πρώθησης της κίνησης του σώματος του καθετήρα διμέσου του αγγείου, για να αποκτήσεις πρόσβαση στο αγγειακό σύστημα διμέσου μας πρόσθισης μονού σημείου παρακέντησης.

## ⚠ Γενικές προειδοποίησεις και προφυλάξεις

### Προειδοποίησης:

- Στέιρος,** μίας χρήσης: Μην επαναχρησιμοποιείτε, μην επανεπειργάζεστε και μην επαναποτεύετε. Η επαναχρησιμοποίηση της συσκευής δημιουργεί δυνητικό κίνδυνο συσφίγης τραυματισμού ή/και λοιμώξης που μπορεί να οδηγήσουν σε θάνατο. Η επανεπειργασία iατροτεχνολογικών προϊόντων που προορίζονται για μία μόνο χρήση ενδέχεται να προκαλέσει μείωση των επιδόσεων ή απώλεια της λειτουργικότητας.
- Διαβάστε όλες τις προειδοποίησεις, τις προφυλάξεις και τις οδηγίες που περιλαμβάνονται στο ένθετο συσκευασίας πριν χρησιμοποιήσετε τη συσκευή. Σε αντίθετη περίπτωση, μπορεί να προκληθεί συσφίγη τραυματισμός ή θάνατος του ασθενή.
- Μην ασκείτε υπερβολική δύναμη κατά την αφάρεση του οδηγού σύρματος. Αν η απόδυση δεν επιτυχάνεται εύκολα, πρέπει να λαμβάνεται ακτινογραφία και να ζητείται περαιτέρω γνωμάτευση.
- Οι κλινικοί ιατροί πρέπει να γνωρίζουν τις επιπλοκές/τις ανεπιθύμητες παρενέργειες που σχετίζονται με τη χρήση του οδηγού σύρματος με ελατήριο στις οποίες συγκαταλέγονται, μεταξύ άλλων, και οι εξής:
  - δημιουργία κόμπων/στρέβλωση
  - διαχωρισμός της σπείρας και των κεντρικών συρμάτων
  - διάτρηση αγγείου
  - εσφαλμένη τοποθέτηση
  - κατακράτηση του οδηγού σύρματος/ενδαγγειακή απώλεια
- παγίδευση του οδηγού σύρματος
- τρώση αρτηριών
- τρώση του οπίσθιου τοιχώματος
- αιμορραγία
- αιμάτωμα του μεσοθιρακίου
- υπεζωκτική συλλογή

## Προφυλάξεις:

- Μην τροποποιείτε το οδηγό σύρμα με ελατήριο κατά τη διάρκεια της εισαγωγής, της χρήσης ή της αφαίρεσης.
- Η διαδικασία πρέπει να εκτελείται από εκπαιδευμένο προσωπικό, με μεγάλη εμπειρία στα ανατομικά οδηγά σημεία, τις ασφαλείς τεχνικές και τις δυνητικές επιπλοκές.

- Τηρείτε τις τυπικές προφυλάξεις και ακολουθείτε τις πολιτικές του ιδρύματος για όλες τις διαδικασίες, συμπεριλαμβανομένης της ασφαλούς απόρριψης των συσκευών.

## Εισαγωγή του καθετήρα

- Προσαρτήστε τη διάταξη του σωλήνα του οδηγού σύρματος στον ομφαλό της βελόνας.
- Αφαιρέστε το προστατευτικό από τον καθετήρα (άνε εφαρμούζεται). Δοκιμάστε να πρωθήσετε και να αποσύρετε το οδηγό σύρμα με ελατήριο διαμέσου της βελόνας χρησιμοποιώντας τον μοχλό ενεργοποίησης για να διασφαλίσετε τη σωστή λειτουργία.

⚠ Προφύλαξη: Πριν από την εισαγωγή, ο μοχλός ενεργοποίησης πρέπει να αποσυρθεί εγγύς όσο το δυνατόν ποιολό, διαφορετικά μπορεί να αναστατώσει η επιτυχή απώλεια.

- Ακολουθήστε τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος για την πρετοιμασία του ασθενούς και την αγωγή πρόσθισης.

⚠ Προφύλαξη: Παρακατέψτε το αγγείο με μια συνεχή, ελεγχόμενη, αργή, πρόσθια κίνηση. Αποφύγετε τη διατήρηση και των δύο αγγειών του ρυγμάτων.

⚠ Προφύλαξη: Εάν η παρακενθόση και τα δύο τοιχώματα του αγγείου, η επακόλουθη πρωθήση του οδηγού σύρματος με ελατήριο θα μπορούσε να προκαλέσει αικουντά υποκλείδια τοποθέτηση.

Η επιτυχή απώλεια στον ομφαλό της βελόνας εισαγωγής υποδεικνύει την επιτυχή εισαγωγή στο αγγείο.

- Σταθεροποιήστε τη θέση της βελόνας εισαγωγής και πρωθήστε προσεκτικά το οδηγό σύρμα με ελατήριο όσο απατείται μέσα στο αγγείο, χρησιμοποιώντας τον μοχλό ενεργοποίησης (βλ. Εικόνα 1).

⚠ Προφύλαξη: Μην πρωθείτε το οδηγό σύρμα εκτός εάν υπάρχει ελεύθερη επιστροφή αίματος.

Όταν η σήμανση αναφέρει τη διάρκεια της βελόνας εισαγωγής και πρωθήστε προσεκτικά το οδηγό σύρμα με ελατήριο βρίσκεται στο άκρο της βελόνας.

⚠ Προφύλαξη: Μην ασκείτε υπερβολική δύναμη κατά την εισαγωγή του οδηγού σύρματος με ελατήριο, καθώς αυτό μπορεί να οδηγήσει σε διάτρηση του αγγείου και αιμορραγία.

⚠ Προειδοποίηση: Μην αποσύρετε το οδηγό σύρμα με ελατήριο επί της ακμής της βελόνας ενώδια βρίσκεται στο αγγείο, για να μειώσετε τον κίνδυνο πρόκλησης ζημιάς στο οδηγό σύρμα με ελατήριο.

Εάν συναντήστε αντίσταση κατά τη διάρκεια της πρωθήσης του οδηγού σύρματος με ελατήριο, αποσύρετε ολόκληρο τη μονάδα και επηγειρθείτε νέα παρακέντηση.

- Πρωθήστε ολόκληρη τη συσκευή τοποθέτησης το μέγιστο για 1 έως 2 mm πιο μέσα στο αγγείο.

7. Κρατήστε σταθερά τον ομφαλό της βελόνας εισαγωγής στη θέση του και πρωθήστε τον εμπρός με ήττα περιστροφική κίνηση επάνω από το οδηγό σύρμα με ελατήριο μέσα στο αγγείο.

8. Κρατήστε τον καθετήρα στη θέση του και αφαίρεστε τη διάταξη της βελόνας και την αφαίρεση της περιστροφικής κίνησης.

⚠ Προφύλαξη: Μην επανεισάγετε τη βελόνα στον καθετήρα, ώστε να μειωθεί η κίνδυνος ζημιάς του καθετήρα.

⚠ Προειδοποίηση: Μην εφαρμόζετε υπερβολική δύναμη κατά την αφαίρεση της βελόνας στον οδηγό σύρματος με ελατήριο για να μειώσετε τον κίνδυνο θράυσης.

- Επαληθεύστε ότι ολόκληρο το οδηγό σύρμα με ελατήριο είναι άθικτο κατά την αφαίρεση.

10. Ολοκληρώστε τη διαδικασία σύμφωνα με τις πολιτικές και διαδικασίες του ιδρύματος.

Για βιβλιογραφία αναφοράς σχετικά με την οξιαλόγηση του ασθενή, θέματα εκπαιδευσης των κλινικών ιατρών, τεχνική εισαγωγής και δυνητικές επιπλοκές που σχετίζονται με αυτήν τη διαδικασία, συμβουλευτείτε τα τυπικά εγχειρίδια, την ιατρική βιβλιογραφία και ανατρέξτε στην ιστοσελίδα της Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Μπορείτε να βρείτε ένα αντίγραφο αυτών των οδηγιών χρήσης σε μορφή αρχείου pdf στην ιστοσελίδα [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Για έναν ασθενή/χρήστη/τρίτο μέρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση και σε χώρες με πανομοιότυπο κανονιστικό σχήμα (Κανονισμός 2017/745/EΕ για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα). Εάν κατά τη διάρκεια της χρήσης αυτού του προϊόντος ή ως αποτέλεσμα της χρήσης του, προκληθεί ένα οσφρό περιστατικό, αναφέρετε το στον κατασκευαστή ή/και στον εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο, καθώς και στην εθνική σας αρχή. Μπορείτε να βρείτε τις επαφές των αρμόδιων εθνικών αρχών (ομεία επαρχίας για επαγρύπνηση) και περισσότερες πληροφορίες στην παρακάτω ιστοσελίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)



Γλωσσάρι συμβόλων: Τα σύμβολα συμμορφώνονται με το πρότυπο ISO 15223-1.

Ορισμένα σύμβολα μπορεί να μην ισχύουν για αυτό το προϊόν. Ανατρέξτε στην επισήμανση του προϊόντος για τα σύμβολα που ισχύουν ειδικά για αυτό το προϊόν.

Προσοχή	Ιατροτεχνολογικό προϊόν	Συμβολικεύθετε τις οδηγίες χρήσης	Να μην επαν-χρησιμοποιείται	Να μην επαν-αποστειρώνεται	Αποστειρωμένο με οξείδιο του αιθυλενίου	Σύστημα μονού στείρου φραγμού με εσωτερική προστατευτική συσκευασία	Σύστημα μονού στείρου φραγμού
Να διατηρείται μακριά από το ηλιακό φως	Να διατηρείται στεγνό	Να μην χρησιμοποιείται εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά	Δεν κατασκεύαζεται με λάτες από φυσικό έλαστικό	Αριθμός καταλόγου	Αριθμός παρτίδας	Ημερομηνία λήξης	Κατασκευαστής
							Ημερομηνία κατασκευής
Εισαγωγέας	<i>To Arrow, to λογότυπο Arrow, to Teleflex και το λογότυπο Teleflex είναι εμπορικά σήματα ή σήματα κατατεθέντα της Teleflex Incorporated ή συνδεδεμένων με αυτήν εταιρειών στις Η.Π.Α. ή/και σε άλλες χώρες. © 2021 Teleflex Incorporated. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.</i>						

# Pozitív elhelyezésű spirál vezetődrót

## Használati javallatok:

Az eszközök elhelyezésének megkönyítése diagnosztikai és intervenciós eljárások során.

## Ellenjavallatok:

Nem ismertek.

## Várható klinikai előnyök:

A katétertest éren keresztsüli előretolásának irányíthatósága és vezérlhetősége, hozzáférés biztosítása a vaszuláris rendszerhez egyetlen punkciós helyen keresztsüli.

## ⚠ Általános „vigyázat” szintű figyelmeztetések és óvintézkedések

### „Vigyázat” szintű figyelmeztetések:

- Steril, egyszer használatos: Tilos ismételten felhasználni, újrafeldolgozni vagy újrasteríálni. Az eszköz ismétlten felhasználása esetén fennáll a súlyos személyi sérelés és/vagy a potenciálisan halálos kimenetű fertőzés kockázata. A kizáráig egyszeri használatra szolgáló orvosi eszközök újrafeldolgozása csökkent teljesítményt vagy a működékesség elvesztését okozhatja.**
- Használat előtt olvassa el a dokumentációban található összes „vigyázat” szintű figyelmeztetést, óvintézkedést és utasítást. Ennek elmulasztása a beteg súlyos sérelrését vagy halálát okozhatja.**
- A vezetődrót eltávolítása során ne alkalmazzon túlzottan nagy erőt. Ha a visszahúzás nem hajtható könnyen végre, akkor röntgenfelvételt kell készíteni, és további konzillium szükséges.**
- A klinikai szakembereknek tisztában kell lenniük a spirál vezetődróttal kapcsolatos komplikációkkal/nemkívánatos mellékhatásokkal, egyebek között az alábbiakkal:**
  - csomósodás/megtörés;
  - a spirál és a spiráldrótok szétválasza;
  - az ér perforációja;
  - nem megfelelő pozíció;
  - a vezetődrót/visszatartása/intravaskuláris elvesztése;
  - a vezetődrót a szív és a tüdő közötti szövődményekkel;
  - a vezetődrót becspódése;
  - az arteria punkciója;
  - a hártsó fal punkciója;
  - vérzés;
  - mediastinalis haematomata;
  - pleuralis folyadékgyűlem.

## Óvintézkedések:

- Ne módosítsa a spirál vezetődrótot a felvezetés, használat vagy eltávolítás során.**
- A beavatkozást az anatómiai támpontokat, a biztonságos technikákat és a potenciális komplikációkat jól ismerő, képzett szakembernek kell végrehajtania.**
- Alkalmazza a szokásos óvintézkedéseket, és kövesse az intézményi előírásokat az összes eljárás során, beleértve az eszközök biztonságos ártalmatlanságát is.**

## A katéter bevezetése

- Csatlakoztassa a spirál csőszerezvényt a tü kónuszhoz.

- Távolítsa el a védőhüvelyt a katéterről (adott esetben). A megfelelő működés biztosítása érdekében próbálja előretolni és visszahúzni a spirál vezetődrótot a tü keresztsüli a működtetőkarral.

⚠ Óvintézkedés: Behelyezés előtt a működtetőkart proximálisan a lehető legjobban vissza kell húzni, ellenkező esetben a vér visszanyomulása gátolt lehet.

- Kövesse az intézményi előírásokat és eljárásokat a beteg előkészítése és az érhez való hozzáférés tekintetében.
- Szúrja meg az erek folyamatos, kontrollált, lassú, előre irányuló mozdulattal. Ügyeljen arra, hogy ne szúrja át minden érfalat.

⚠ Óvintézkedés: Ha mindenki érfalat átszúrja, akkor a spirál vezetődrót ezt követő előretolása veletlen subvascularis elhelyezést eredményezhet.

- A vér visszanyomulása a bevezetőtű kónuszból az érbe történő sikeres belépést jelzi.
- Stabilizálja a bevezetőtű helyzetét, és óvatosan tolja előre a spirál vezetődrótot az érbe a kívánt mélységebe a működtetőkarral (lásd az 1. ábrát).

⚠ Óvintézkedés: Mindaddig ne tolja előre a vezetődrótot, amíg a vér szabad visszanyomulása nem tapasztalható.

Amikor az általázo tapasztalzon lévő referenciajel egybeesik a működtetőkars belső hengerének szélével, a spirál vezetődrót csúcsa a tü hegynél található.

⚠ Óvintézkedés: Ne alkalmazzon túlságosan nagy erőt a spirál vezetődrót bevezetése során, ellenkező esetben az ér perforációja és vérzés következhet be.

⚠ Vigyázat! A spirál vezetődrót sérelése kockázatának csökkenése érdekében visszahúzással feszítse neki a spirál vezetődrót a tü hegynél, amikor az érben található.

Ha ellenállás tapasztalható a spirál vezetődrót előretolása során, húzza vissza a teljes egységet, és próbálkozzon új punkcióból.

- Tolja előre a teljes elhelyezőszközt további max. 1–2 mm-re az érbe.
- Határozottan tartsa a helyén a bevezetőtű kónuszt, és enyhe csavaró mozdulattal tolja előre a katétert a spirál vezetődrót mentén az érbe.
- A katétert a helyén megtartva távolítsa el a tü és a spirál vezetődrót szerelvényét. A pulzáló véráramlás az artériabeli pozitív elhelyezést jelzi.

⚠ Óvintézkedés: A katéter károsodása kockázatának csökkenése érdekében ne helyezze vissza a tüt a katéterre.

⚠ Vigyázat! A törés kockázatának csökkenése érdekében ne fejtse ki túl nagy erőt a spirál vezetődrót eltávolítása során.

- Az eltávolítás nyomán ellenőrizze, hogy a teljes spirál vezetődrót ép-e.
- Fejezze be az eljárást az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően.

A beteg állapotának felmérése, a klinikai orvosok oktatását, a felvezetési technikát és a jelen eljárásral kapcsolatos potenciális komplikációkat érintő referenciaidőalom tekintetében lásd a standard tankönyveket, az orvosi szakirodalmat és az Arrow International LLC webhelyét: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Emek a használati utasításnak a pdf változata a [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU) weboldalon található.

EURÓPAI UNIÓBELI VAGY AZ EURÓPAI UNIÓVAL AZONOS SZABÁLYOZÁSI ELŐIRÁSOK (AZ ORVOSTECHNIKAI ESZKÖZÖKRŐL SZÓLÓ 2017/745/EU RENDELET) HATÁLYA ALÁ TARTÓZÓ ORSZÁGOKBELI BETEG/FELHASZNÁLÓ/HARMADIK FÉL ESÉTÉBEN: HA A JELEN ESZKÖZ HASZNÁTHA FOLYAMÁN VAGY HASZNÁLATÁNAK KÖVETKEZETBEN SÚLYOS VÁRÁLTAN ESEMÉNY TÖRTÉNIK, JELENTSE A GYÁRÓNAK ÉS/VAGY MEGHATALMAZOTT KÉPVISELŐJÉNEK, TOVÁBBÁ AZ ILLÉTEKES NEMZETI HATÓSÁGNAK. AZ EURÓPAI BIZOTTSÁG WEBBHELYÉN, A [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en) CÍMEN EGYÉB INFORMÁCIÓK MELLETT MEGTALALHATÓK AZ ILLÉTEKES NEMZETI HATÓSÁGOK (ÉBERSÉGI KAPCSOLATTARTÓ PONTOK) ELÉRHETŐSÉGEI.

**hu**

Szimbólumok magyarázata: A szimbólumok megfelelnek az ISO 15223-1 szabványnak.

Lehetséges, hogy bizonyos szimbólumok nem vonatkoznak erre a termékre. A termékre specifikusan vonatkozó szimbólumokat lásd a termék címkézésén.

Figyelem!	Orvosi eszköz	Nézze meg a használati utasítást	Tilos ismételten felhasználni	Tilos újraterheléssel	Etilén-oxidtal sterilizálva	Egyszeres steril védőzáras rendszer, belső védőcsomagolással
Napfénytől elzárva tartandó	Száron tartandó	Tilos használni, ha a csomagolás sérült	Természetes nyergumi latex felhasználása nélkül készült	Katalógusszám	Téteszám	Felhasználható a következő időpontig
	Az Arrow, az Arrow logó, a Teleflex és a Teleflex Incorporated vállalatnak vagy társvállalatainak a védjegyei vagy bejegyzett védjegyei az Egyesült Államokban és/vagy más országokban. © 2021 Teleflex Incorporated. Minden jog fenntartva.					
Importör						

# Filo guida a molla per il corretto posizionamento

## Indicazioni per l'uso

Uno destinato ad agevolare il posizionamento dei dispositivi per procedure diagnostiche e interventistiche.

## Controindicazioni

Nessuna nota.

## Benefici clinici previsti

Guida e controllo del movimento di avanzamento del corpo del catetere nel vaso, accesso al sistema vascolare tramite accesso con un solo sito di punzione.

## ⚠️ Avvertenze e precauzioni generali

### Avvertenze

1. Sterile e monouso. Non riutilizzare, ricondizionare né risterilizzare. Il riutilizzo del dispositivo può esporre al rischio di lesioni e/o infezioni gravi che possono risultare letali. Il ricondizionamento di dispositivi medici esclusivamente monouso può determinare un deterioramento delle prestazioni o una perdita di funzionalità.
2. Prima dell'uso, leggere interamente le avvertenze, le precauzioni e le istruzioni riportate sul foglio illustrativo. La mancata osservanza di tali avvertenze, precauzioni e istruzioni potrebbe comportare gravi lesioni al paziente, e provocarne la morte.
3. Non eccedere nella forza applicata per rimuovere il filo guida. Qualora si incontrassero difficoltà in fase di ritiro, sottoporre il paziente a radiografia e richiedere un ulteriore consulto.
4. I medici devono essere consapevoli delle complicatezze e degli effetti collaterali indesiderati associati all'uso di fili guida a molla, ivi compresi, tra gli altri:

- annodamento/attorcigliamento
- separazione della spirale e dei fili centrali
- perforazione vascolare
- posizionamento non corretto
- ritensione del filo guida/ perdita intravascolare
- intrappolamento del filo guida
- puntura arteriosa
- puntura di parete posteriore
- sanguinamento
- ematoma mediastinale
- versamento pleurico

## Precauzioni

1. Non modificare il filo guida a molla durante l'inserimento, l'uso o la rimozione.
2. La procedura deve essere eseguita da personale addestrato, esperto nei punti di reperi anatomici, in grado di utilizzare una tecnica sicura e di affrontare eventuali complicanze.
3. Adottare le precauzioni standard e seguire la prassi della struttura sanitaria per tutte le procedure che prevedano lo smaltimento sicuro dei dispositivi.

## Inserimento del catetere

1. Fissare il gruppo filo guida a molla-cannula sull'hub dell'ago.
2. Rimuovere il sistema protettivo dal catetere (se pertinente). Provare a far avanzare e a ritirare il filo guida a molla attraverso l'ago utilizzando la levetta di azionamento per garantire il corretto funzionamento.

⚠️ **Precauzione –** Prima di procedere all'inserimento, la levetta deve essere ritratta in direzione prossimale, quanto più lontano possibile, onde evitare l'inibizione del reflusso di sangue.

3. Attenersi ai protocolli e alle procedure in uso presso la struttura per la preparazione del paziente e l'accesso al vaso.
4. Perforare il vaso mediante un movimento continuo, lento e controllato in avanti. Evitare di transfiggere entrambe le pareti vascolari.

⚠️ **Precauzione –** Se la parete del vaso sanguigno è stata perforata da ambo i lati, il successivo avanzamento del filo guida a molla potrebbe determinare un accidentale posizionamento sub-vascolare.

- Il reflusso del vaso nell'hub dell'ago introduttore indica l'avvenuto ingresso nel vaso.
5. Stabilizzare la posizione dell'ago introduttore e far avanzare con cautela il filo guida a molla nella misura necessaria nel vaso attuando la levetta di azionamento (vedere Figura 1).

⚠️ **Precauzione –** Far avanzare il filo guida solo in presenza di un libero reflusso di sangue.

Quando il punto di riferimento della cannula trasparente coincide con il bordo del cilindro interno della levetta di azionamento, la punta del filo guida a molla è posizionata sulla punta dell'ago.

⚠️ **Precauzione –** Non esercitare una forza eccessiva nell'introdurre il filo guida a molla, poiché, così facendo, si rischia di perforare il vaso e causare sanguinamento.

⚠️ **Avvertenza –** Per ridurre il rischio di danneggiamento del filo guida a molla, avere cura di non ritrarlo contro il bordo dell'ago mentre si trova nel vaso.

Se si incontra resistenza durante l'avanzamento del filo guida a molla, ritirare tutta l'unità ed effettuare un altro tentativo di punzione.

6. Far avanzare l'intero dispositivo di posizionamento per un massimo di altri 1-2 mm nel vaso.

7. Tenere saldamente l'hub dell'ago introduttore in posizione e far avanzare il catetere in avanti con un lieve movimento rotatorio sul filo guida a molla nel vaso.

8. Mantenere il catetere in posizione e rimuovere il gruppo ago e filo guida a molla. Un flusso di sangue pulsatile indica il corretto posizionamento nell'arteria.

⚠️ **Precauzione –** Non reinserire l'ago nel catetere per ridurre il rischio di danno al catetere.

⚠️ **Avvertenza –** Non applicare forza eccessiva nel rimuovere il filo guida a molla per ridurre il rischio di rottura.

9. Una volta rimosso il filo guida a molla, verificare che sia intatto su tutta la lunghezza.
10. Completare la procedura secondo le prassi e le procedure in uso presso la struttura.

Per la letteratura di riferimento riguardante la valutazione del paziente, la formazione del clinico, le tecniche di inserimento e le potenziali complicanze associate alla procedura qui descritta, consultare i manuali e la letteratura medica standard, e visitare il sito Web di Arrow International LLC all'indirizzo [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Nella pagina [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU) si può trovare una versione pdf delle presenti istruzioni per l'uso.

Per un paziente/utilizzatore/terzo che si trova nell'Unione Europea e in Paesi soggetti a identico regime di regolamentazione (regolamento 2017/745/UE sui dispositivi medici): se dovesse verificarsi un incidente grave durante l'uso di questo dispositivo o in conseguenza del suo utilizzo, si prega di segnalarlo al fabbricante e/o al suo mandatario e all'autorità competente nel proprio Paese. I recapiti delle autorità nazionali competenti (punti di contatto per la

vigilanza) e ulteriori informazioni sono reperibili nel seguente sito Web della Commissione

Europa: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

it

Glossario dei simboli - I simboli sono conformi alla norma ISO 15223-1. È possibile che alcuni simboli non si applichino a questo prodotto. Consultare le etichette del prodotto per i simboli che si applicano specificamente a questo prodotto.								
Attenzione	Dispositivo medico	Consultare le istruzioni per l'uso	Non riutilizzare	Non risterilizzare	Sterilizzato con ossido di etilene	Sistema di barriera sterile singola con confezionamento protettivo interno	Sistema di barriera sterile singola	
Tenere lontano dalla luce solare	Conservare in un luogo asciutto	Non utilizzare se la confezione è danneggiata	Non è fabbricato in lattice di gomma naturale	Numero di catalogo	Numero di lotto	Da utilizzare entro	Fabbricante	Data di fabbricazione
	Arrow, il logo Arrow, Teleflex e il logo Teleflex sono marchi commerciali o marchi registrati di Teleflex Incorporated o delle sue società affiliate, negli USA e/o in altri Paesi. © 2021 Teleflex Incorporated. Tutti i diritti riservati.							

# Riktig plassering av fjær-ledevaier

## Indikasjoner for bruk:

Før å løtte plassering av anordninger for diagnose- og intervensionsprosedyrer.

## Kontraindikasjoner:

Ingen kjente.

## Klinik nytte som kan forventes:

Mulighet til å styre og kontrollere fremføringsbevegelsen til kateteret hoveddel gjennom karet for å få tilgang til det vaskulære systemet gjennom et enkelt punksjonssted.

## Generelle advarsler og forholdsregler

### Advarsler:

1. Steril, til engangsbruk: Skal ikke gjenbrukes, reprosessereres eller resterilisieres. Gjenbruk av anordninger skaper potensiell risiko for alvorlig personskade og/eller infeksjon, som kan føre til død. Hvis medisinsk utstyr som er kun laget for engangsbruk reprosessereres for gjenbruk, kan det føre til redusert ytelse eller tap av funksjonalitet.
2. Les alle advarsler, forholdsregler og anvisninger i pakningsvedlegget før bruk. Hvis du unnlater å gjøre dette, kan resultatet bli alvorlig pasientskade eller død.
3. Ikke bruk for mye kraft når ledevaieren skal fjernes. Et røntgenbilde må tas og ytterligere konsultasjon forespørres hvis uttrekkingen ikke kan utføres enkelt.
4. Klinikere må være oppmerksomme på komplikasjoner / uonskede bivirkninger forbundet med bruk av fjær-ledevaier, inkludert, men ikke begrenset til:
  - knute/knekk
  - separasjon av spolen og kjerneværiene
  - karperforasjон
  - feilplassering
  - retensjon / intravaskulært tap av ledevaierer
  - ledevaierer blir sittende fast
  - arteriepunksjon
  - punksjon av posterior vegg
  - blødning
  - mediastinal hematom
  - hydrothorax

### Forholdsregler:

1. Ikke modifiser fjær-ledevaieren under innføring, bruk eller fjerning.
2. Prosedyren må utføres av opplært personell som er godt kjent med anatomiske landemerker, trygg teknikk og mulige komplikasjoner.
3. Bruk standard forholdsregler og følg institusjonens retningslinjer for alle prosedyrer, inkludert trygg kassering av anordninger.

### Kateterinnføring

1. Fest fjær-ledevaier/slange-enheten til nålens muffle.
  2. Fjern beskyttelsesskjoldet fra kateteret (om relevant). Prøv å føre fjær-ledevaieren frem gjennom nålen og trekke den tilbake ved å bruke betjeningspaken, for å sikre at den fungerer som den skal.
-  **Forholdsregel:** For innføring må betjeningspaken trekkes så langt tilbake prøksimalt som mulig. Ellers kan tilbakestørrming av blod hemmes.

3. Følg institusjonens retningslinjer og prosedyrer for klargjøring av pasienten og tilgang til karet.

4. Foreta karpunksjon med en jevn, kontrollert, langsom bevegelse forover. Unngå å punktere begge karveggene.

 **Forholdsregel:** Hvis begge karveggene punkteres, kan etterfølgende fremføring av fjær-ledevaieren føre til utilsiktet sub-vaskulær plassering.

Tilbakestørrming av blod i innføringsnålens muffle indikerer vellykket inngang i karet.

5. Stabilisér innføringsnålens posisjon og før forsiktig fjær-ledevaieren frem så langt som nødvendig i karet ved bruk av betjeningspaken (se figur 1).

 **Forholdsregel:** Ikke før inn ledevaieren med mindre det er fri tilbakestørrming av blod.

Når referansemerket på den gjennomsiktige tilførselsslangen samsvarer med kanten på betjeningspakens indre sylinder, er fjær-ledevaieren spiss plassert ved nålepsissen.

 **Forholdsregel:** Bruk ikke for mye kraft når fjær-ledevaieren føres inn, da dette kan føre til karperforasjон og blødning.

 **Advarsel:** For å redusere risikoen for skade på fjær-ledevaieren må du ikke trekke fjær-ledevaieren tilbake mot kanten av nålen mens den er i karet.

Hvis du møter motstand under fremføring av fjær-ledevaieren, trekker du tilbake hele enheten og forsøker en ny punksjon.

6. Før hele plasseringsanordningen maksimalt 1 til 2 mm lenger inn i karet.

7. Hold innføringsnålens muffle godt på plass og før frem kateteret med en lett vibrerende bevegelse over fjær-ledevaieren inn i karet.

8. Hold kateteret på plass og fjern nål- og fjær-ledevaier-enheten. Pulsatil blodflow indikerer riktig plassering i arterien.

 **Forholdsregel:** Ikke sett nålen i katetret igjen, for å redusere risikoen for skade på katetret.

 **Advarsel:** Ikke bruk for mye kraft ved fjerning av fjær-ledevaieren, for å redusere risikoen for brekkasje.

9. Kontroller at hele fjær-ledevaierer er intakt når den fjernes.

10. Fullfør prosedyren i henhold til institusjonens retningslinjer og prosedyrer.

For referanselitteratur om pasientvurdering, klinikeropplæring, innførings teknikker og mulige komplikasjoner forbundet med denne prosedyren, se standard lærebøker, medisinsk litteratur og nettsstedet til Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Du finner en PDF-versjon av denne bruksanvisningen på [www.teleflex.com/FU](http://www.teleflex.com/FU)

For pasient/bruker/tredjepart i EU og i land med identisk reguleringsregime (forordning 2017/745/EU om medisinsk utstyr): Hvis det oppstår en alvorlig hendelse under bruk av denne anordningen eller som følge av bruk, skal dette rapporteres til produsenten og/eller produsentens autoriserte representant og til nasjonale myndigheter. Kontaktopplysninger til nasjonale kompetente myndigheter (Vigilance Contact Points) og ytterligere informasjon er tilgjengelig på Europakommisjonens nettsted: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**no**

Symbolforklaring: Symbolene er i samsvar med ISO 15223-1.

Enkelte symboler gjelder kanskje ikke for dette produktet. Se produktmerkingen for symboler som gjelder spesifikt for dette produktet.

Forsiktig	Medisinsk utstyr	Se bruksanvisningen	Skal ikke gjenbrukes	Skal ikke resteriliseres	Sterilisert med etylenoksid	System med enkel steril beskyttelse med beskyttende forpakning inni	System med enkel steril beskyttelse
Holdes unna sollys	Holdes tørr	Skal ikke brukes hvis pakningen er skadet	Ikke fremstilt med naturgummilateks	Katalognummer	Partinummer	Brukes innen	Produsent
	<i>Arrow, Arrow-logoen, Teleflex og Teleflex-logoen er varemerker eller registrerte varemerker for Teleflex Incorporated eller tilknyttede selskaper, i USA og/eller andre land. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle rettigheter forbeholdt.</i>						Produksjonsdato
Importør							

# Prowadnik sprężynowy wskazujący właściwe umieszczenie

## Wskazania:

Ułatwienie umieszczania wyrobów do zabiegów diagnostycznych i interwencyjnych.

## Przeciwwskazania:

Brak znanych.

## Oczekiwane korzyści kliniczne:

Możliwość prowadzenia i kontrolowania postępującego ruchu korpusu cewnika przez naczynie w celu uzyskania dostępu do układu naczyniowego przez pojedyncze miejsce naktuła.

## ⚠ Ogólne ostrzeżenia i środki ostrożności

### Ostrzeżenia:

1. Sterylny, do jednorazowego użytku: Nie wolno używać ponownie, poddawać ponownym procesom ani ponownej sterylizacji. Ponowne użycie urządzenia stwarza możliwość poważnego urazu i/lub zakażenia, co może spowodować śmierć. Regenerowanie wyrobów medycznych przeznaczonych wyłącznie do jednorazowego użytku może obniżyć ich skuteczność lub powodować nieprawidłowe działanie.
2. Przed użyciem należy przeczytać wszystkie ostrzeżenia, środki ostrożności i instrukcje zamieszczone w dołączonej do opakowania wklejce informacyjnej. Niespełnienie tego zalecenia może spowodować ciężkie obrażenia lub zgon pacjenta.
3. Nie wolno stosować nadmiernej siły przy usuwaniu prowadnika. Jeśli wycofywanie sprawia trudności, należy uzyskać radiogram i przeprowadzić dalsze konsultacje.
4. Lekarze muszą zdawać sobie sprawę z powikłań/niepożądanych skutków ubocznych związanych z użyciem prowadnika sprężynowego, takich jak m.in.:

- zapętlenie/zagięcie
- oddzielenie zwoju i drutów rdzenia
- przebić naczynia
- nieprawidłowe położenie
- zatrzymanie/utrata wewnętrzna zatrzymania
- uwieńczenie prowadnika
- naklucie tętnicy
- naklucie ściany tylnej
- krwawienie
- kriwak śródpiersiowy
- wysięg opluconowy

2. Usunąć osłonę ochronną z cewnika (w stosownych przypadkach). Sprawdź, czy prowadnik sprężynowy wysuwa się i cofa bez oporów przez igłę, poruszając dźwignią uruchamiającą.

⚠ Środek ostrożności: Przed wprowadzeniem dźwignią uruchamiającą musi zostać cofnięta proksymalnie do oporu, aby nie doszło do zatamowania przepływu wstecznego krwi.

3. Postępować zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki w zakresie przygotowania pacjenta i dostępu naczyniowego.
4. Nakucię naczynie ciągły, kontrolowanym i powolnym ruchem do przodu. Uważać, aby nie przekleić obydwiu ścian naczynia.

⚠ Środek ostrożności: W przypadku przeklucia obydwiu ścian naczynia późniejsze wsuwanie prowadnika sprężynowego może doprowadzić do niezamierzzonego umieszczenia podnaczyniowego.

Przepływ wsteczny krwi w złącze igły wprowadzającej wskazuje na pomyślnie wprowadzenie do naczynia.

5. Ustabilizować położenie igły wprowadzającej i ostrożnie wsunąć prowadnik sprężynowy (w wymaganą odległość do naczynia, posługując się dźwignią uruchamiającą (patrz Rysunek 1).

⚠ Środek ostrożności: Nie wsuwać prowadnika, jeśli nie ma swobodnego przepływu wstecznego krwi.

Gdy znacznik referencyjny na przezroczystej rurce podającej zbiega się z krawędzią wewnętrznego walca dźwigni uruchamiającej, końcówka prowadnika sprężynowego znajduje się przy końcu igły.

⚠ Środek ostrożności: Nie wolno stosować nadmiernej siły przy wprowadzaniu prowadnika sprężynowego, ponieważ może to prowadzić do przebić naczynia i krwawienia.

⚠ Ostrzeżenie: Nie należy wycofywać prowadnika sprężynowego, gdy opiera się on o krawędź igły wewnętrz naczynia, aby zmniejszyć ryzyko uszkodzenia prowadnika sprężynowego.

W razie natkania oporu podczas wsuwania prowadnika sprężynowego należy wycofać cały zespół i podjąć nową próbę wkładu.

6. Wsunąć igły zestaw umieszczający o nie więcej niż 1–2 mm dalej w głęb naczynia.
7. Mocno przytrzymać złącze igły wprowadzającej w miejscu i lekkim ruchem obrótowym wsunąć cewnik po prowadniku sprężynowym do naczynia.
8. Przytrzymać cewnik w miejscu i usunąć zespół igły i prowadnika sprężynowego. Pulsujący przepływ krwi potwierdza właściwe umieszczenie w tętnicy.

⚠ Środek ostrożności: Nie należy ponownie wprowadzać igły do cewnika, aby zmniejszyć ryzyko uszkodzenia cewnika.

⚠ Ostrzeżenie: Nie wolno stosować nadmiernej siły przy usuwaniu prowadnika sprężynowego, aby zmniejszyć ryzyko złamania.

9. Po usunięciu prowadnika sprężynowego należy się upewnić, że zostało wyjęty w całości i w stanie nienaruszonym.
10. Zakończyć zabieg zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.

Piśmieństwo referencyjne dotyczące oceny pacjenta, kształcenia lekarzy, metody wprowadzania i potencjalnych powikłań związanych z tym zabiegiem można znaleźć w standardowych podręcznikach, literaturze medycznej i witrynie internetowej firmy Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Wersja pdf niniejszej instrukcji użycia znajduje się pod adresem [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

## Prowadzenie cewnika

1. Przymocować zespół prowadnika sprężynowego i rurki do złączki igły.

W przypadku pacjenta/użytkownika/strony trzeciej w Unii Europejskiej oraz w krajach o identycznym systemie regulacyjnym (Rozporządzenie 2017/745/UE w sprawie wyrobów medycznych): jeżeli podczas użytkowania tego urządzenia lub w wyniku jego użytkowania miał miejsce poważny incydent, należy zgłosić go wytwórcy i/lub jego upoważnionemu przedstawicielowi oraz odpowiednim organom krajowym. Kontakty do właściwych organów krajowych (punkty kontaktowe ds. obserwacji) oraz dalsze informacje można znaleźć na następującej stronie internetowej Komisji Europejskiej:  
[https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**pl**

Objaśnienie symboli: Symbole są zgodne z normą ISO 15223-1.

Niektóre symbole mogą nie mieć zastosowania do tego produktu. Symbole dotyczące konkretnie tego produktu można znaleźć na etykiecie produktu.

Przestroga	Wyrób medyczny	Sprawdzić w instrukcji użycia	Nie używać ponownie	Nie sterylizować ponownie	Sterylizowano tlenkiem etylenu	System pojedynczej bariery sterylnej z wewnętrznym opakowaniem ochronnym	System pojedynczej bariery sterylnej
Przechowywać w miejscu niedostępnym dla światła słonecznego	Przechowywać w suchym miejscu	Nie stosować, jeśli opakowanie jest uszkodzone	Do wykonania nie uzyto naturalnego lateksu kauczukowego	Numer katalogowy	Numer serii	Zużyć do	Wytwarzca
	<i>Arrow, logo Arrow, Teleflex i logo Teleflex są znakami towarowymi lub zastrzeżonymi znakami towarowymi firmy Teleflex Incorporated lub jej spółek stowarzyszonych w Stanach Zjednoczonych i/lub w innych krajach. © 2021 Teleflex Incorporated. Wszelkie prawa zastrzeżone.</i>						
Importer							

# Fio-guia com mola para colocação positiva

## Indicações de utilização:

Para facilitar a colocação de dispositivos para procedimentos de diagnóstico ou intervencionistas.

## Contraindicações:

Nenhuma conhecida.

## Benefícios clínicos esperados:

A capacidade de guiar e controlar o movimento de avanço do corpo do cateter ao longo do vaso, para obter acesso ao sistema vascular através de um único acesso no local de punção.

## **⚠️ Advertências e precauções gerais**

### Advertências:

1. **Estéril, para uma única utilização: Não reutilizar, reprocessar ou reesterilizar.** A reutilização do dispositivo cria um potencial risco de lesões graves e/ou infecção que podem levar à morte. O reprocessamento de dispositivos médicos que se destinam a uma única utilização poderá resultar na degradação do desempenho ou na perda de funcionalidade.
2. **Leia todas as advertências, precauções e instruções do folheto informativo antes da utilização.** Se não o fizer, poderá provocar lesões graves ou mesmo a morte do paciente.
3. **Não aplique demasiada força durante a remoção do fio-guia.** No caso de a retirada ser difícil de realizar, deve ser obtida uma radiografia e solicitada uma consulta adicional.
4. **Os médicos têm de estar cientes das complicações/efeitos secundários indesejáveis associados à utilização do fio-guia com mola incluindo, entre outros:**
  - nós/dobras
  - separação da espiral e fios centrais
  - perfuração do vaso
  - posicionamento incorreto
  - retenção/perda intravascular do fio-guia
  - aprisionamento do fio-guia
  - punção arterial
  - punção da parede posterior
  - hemorragia
  - hematoma mediastinal
  - derrame pleural

### Precauções:

1. **Não altere o fio-guia com mola durante a inserção, utilização ou remoção.**
2. **O procedimento deve ser executado por pessoal treinado e com bons conhecimentos das estruturas anatómicas, técnica segura e capaz de lidar com possíveis complicações.**
3. **Use as precauções padrão e siga as políticas institucionais relativas a todos os procedimentos, incluindo a eliminação segura dos dispositivos.**

## Introdução do cateter

1. Ligue o conjunto da tubagem do fio-guia com mola ao conector da agulha.
2. Retire a proteção do cateter (se aplicável). Teste o avanço e o recuo do fio-guia com mola através da agulha utilizando a alavanca acionadora, para garantir o correcto funcionamento.

**⚠️ Precaução:** Antes da inserção, a alavanca acionadora tem de ser retraída proximalmente, o mais longe possível, ou o refluxo sanguíneo poderá ser inhibido.

3. Siga as políticas e os procedimentos institucionais para a preparação do paciente e o acesso ao vaso.
4. Puncione o vaso com um movimento lento, controlado e contínuo. Evite puncionar ambas as paredes do vaso.

**⚠️ Precaução:** Se ambas as paredes do vaso forem perfuradas, o subsequente avanço do fio-guia com mola poderá resultar em colocação subvascular acidental.

- 0 refluxo sanguíneo no conector da agulha introdutora indica uma entrada bem-sucedida no vaso.
5. Estabilize a posição da agulha introdutora e faça avançar cuidadosamente o fio-guia com mola a distância necessária no vaso, utilizando a alavanca acionadora (ver Figura 1).

**⚠️ Precaução:** Não faça avançar o fio-guia a não ser que exista refluxo sanguíneo desimpedido.

Quando a marcação de referência da tubagem de alimentação transparente coincide com a borda o cilindro interno da alavanca acionadora, a ponta do fio-guia com mola está localizada na ponta da agulha.

**⚠️ Precaução:** Não use força excessiva quando introduzir o fio-guia com mola, dado que tal pode causar a perfuração do vaso e hemorragia.

**⚠️ Advertência:** Não faça recuar o fio-guia com mola contra a borda da agulha enquanto estiver no vaso, para minimizar o risco de danos no fio-guia com mola.

Se sentir resistência enquanto avança o fio-guia com mola, retire toda a unidade e tente uma nova punção.

6. Faça avançar todo o dispositivo de colocação um máximo de 1 a 2 mm mais para dentro do vaso.
7. Mantenha o conector da agulha introdutora com firmeza em posição e avance o cateter com um ligeiro movimento de rotação sobre o fio-guia com mola para dentro do vaso.
8. Segure o cateter na devida posição e remova o conjunto da agulha e fio-guia com mola. O fluxo sanguíneo pulsátil indica que a colocação na artéria foi bem sucedida.

**⚠️ Precaução:** Não reintroduza a agulha no cateter, para minimizar o risco de danos do cateter.

**⚠️ Advertência:** Não aplique força excessiva ao retirar o fio-guia com mola, para minimizar o risco de quebra.

9. Ao remover, verifique se todo o fio-guia com mola está intacto.
10. Conclua o procedimento segundo as políticas e os procedimentos institucionais.

Para aceder a literatura de referência relativa à avaliação do paciente, à formação do médico, à técnica de inserção e às potenciais complicações associadas a este procedimento, consulte manuais de referência, literatura médica e o sítio na Internet da Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Em [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU), encontra-se uma cópia destas instruções de utilização em formato PDF.

Para um cliente/utilizador/terceiro na União Europeia e em países com regime regulamentar idêntico (Regulamento 2017/745/UE relativo a Dispositivos Médicos); se, durante a utilização deste dispositivo ou em resultado da sua utilização, tiver ocorrido um incidente grave, comunique-o ao fabricante e/ou ao mandatário e à autoridade nacional. Poderá encontrar os contactos das autoridades competentes nacionais

(Pontos de Contacto de Vigilância) e mais informações no seguinte website da Comissão

Europeia: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

pt

Glossário de símbolos: Os símbolos estão em conformidade com a norma ISO 15223-1.

Alguns símbolos podem não se aplicar a este produto. Consulte na rotulagem do produto os símbolos que se aplicam especificamente a este produto.

Cuidado	Dispositivo médico	Consultar as instruções de utilização	Não reutilizar	Não reesterilizar	Esterilizado por óxido de etíleno	Sistema de barreira estéril única com embalagem de proteção no interior	Sistema de barreira estéril única	
Manter afastado da luz solar	Manter seco	Não utilizar se a embalagem estiver danificada	Não fabricado com latex de borracha natural	Número de catálogo	Número de lote	Prazo de validade	Fabricante	Data de fabrico
	<p>Arrow, o logótipo Arrow, Teleflex e o logótipo Teleflex são marcas comerciais ou marcas comerciais registadas da Teleflex Incorporated ou das respetivas filiais nos EUA e/ou em outros países. © 2021 Teleflex Incorporated. Reservados todos os direitos.</p>							
Importador								

# Ghidaj tip arc cu amplasare pozitivă

## Indicații de utilizare:

Pentru facilitarea amplasării dispozitivelor pentru proceduri de diagnostic și intervenție.

## Contraindicații:

Nu se cunosc.

## Beneficii clinice care pot fi așteptate:

Capacitatea de a ghida și controla mișcarea de înaintare a corpului cateterului prin vas, de a obține accesul la sistemul vascular prin intermediul unui singur loc de punționare.

## Avertismente și precauții generale

### Avertismente:

1. Steril, de unică folosință: A nu se refolosi, reprocesa sau resteriliza. Refolosirea dispozitivului generează un risc potential de vătămare gravă și/sau infecție, care poate cauza decesul. Reprocesarea dispozitivelor medicale destinate exclusiv pentru unică folosință poate determina degradarea performanței sau pierderea funcționalității.
2. Înainte de utilizare, citiți toate avertismentele, precauțiile și instrucțiunile cuprinse în prospect. Nerespectarea acestei indicații poate cauza vătămarea gravă sau decesul pacientului.
3. Nu aplicați o forță excesivă la extragerea firului de ghidaj. Dacă retragerea nu poate fi realizată cu usurință, trebuie să se obțină o radiografie și să se solicite consultarea ulterioară.
4. Medicii trebuie să fie conștienți de complicațiile/efectele secundare nedorite asociate utilizării ghidajului tip arc, inclusiv, dar fără a se limita la:
  - înnodare/îndoire
  - separarea bobinei și a firelor bobinei
  - perforarea vasului
  - poziționarea eronată
  - retenția firului de ghidaj/ pierdere intravasculară
  - blocarea firului de ghidaj
  - punționare arterială
  - punționare a peretelui posterior
  - sângerare
  - hematom mediastinal
  - efuziune pleurală

### Precauții:

1. Nu modificați ghidajul tip arc în timpul introducerii, utilizării sau extragerii.
2. Procedura trebuie efectuată de către personal instruit în acest sens, bun cunoșcător al reperelor anatomice, tehnicii sigure și complicațiilor posibile.
3. Luati măsurile de precauție standard și respectați politicile instituționale pentru toate procedurile, inclusiv eliminarea sigură a dispozitivelor.

## Introducerea cateterului

1. Atașați ansamblu ghidaj tip arc și tub la amboul acului.
2. Îndepărtați elementul de protecție de pe cateter (dacă este cazul). Testați înaintarea și retragerea ghidajului tip arc prin ac, folosind maneta de acționare, pentru a asigura funcționarea corectă.

 Precauție: Înainte de introducere, maneta de acționare trebuie retrasă proximal că mai mult posibil sau se poate bloca refluxul de return al săngelui.

3. Respectați politicile și procedurile instituționale pentru pregătirea pacientului și accesul vascular.
4. Puncționați vasul printr-o mișcare continuă, controlată, lentă, spre înainte. Evitați puncționarea ambilor pereti ai vasului.

 Precauție: Dacă ambi pereti ai vasului sunt întepăti, înaintarea ulterioară a hidajului tip arc poate avea ca rezultat amplasarea accidentală în zona sub-vasculară.

Refluxul de return al săngelui din amboul acului introducător indică pătrunderea reușită în vas.

5. Stabilizați poziția acului introducător și avansați cu atenție ghidajul tip arc căt mai mult necesar în vas, folosind maneta de acționare (consultați Figura 1).

 Precauție: Nu avansați firul de ghidaj decât după ce există un flux de return liber al săngelui.

Atunci când marajul de referință de pe tubul de alimentare transparent coincide cu marginea cilindrului interior al manetei de acționare, vârful ghidajului tip arc se află în vârful acului.

 Precauție: Nu folosiți o forță excesivă la introducerea ghidajului tip arc, întrucât aceasta poate cauza perforație vasculară și hemoragie.

 Avertisment: Nu retrageți ghidajul tip arc în contra marginii acului în timp ce este în vas pentru a reduce riscul de deteriorare a ghidajului tip arc.

Dacă întâmpinați rezistență în timpul avansării ghidajului tip arc, retrageți întreaga unitate și încercați o nouă punționare.

6. Avansați întregul dispozitiv de amplasare cel mult 1 până la 2 mm mai departe în vas.

7. Tineți ferm amboul acului introducător în poziție și avansați cateterul spre înainte, cu o mișcare usoară de rotație, peste ghidajul tip arc în vas.

8. Tineți cateterul în poziție și scoateți acul și ansamblul ghidaj tip arc. Fluxul sanguin pulsat indică amplasarea arterială pozitivă.

 Precauție: Nu reintroduceți acul în cateter, pentru a reduce riscul de deteriorare a cateterului.

 Avertisment: Nu aplicați forță excesivă atunci când îndepărtați ghidajul tip arc, pentru a reduce riscul de rupere.

9. Verificați dacă întregul ghidaj tip arc este intact după extragere.

10. Finalizați procedura conform politicilor și procedurilor instituționale.

Pentru bibliografie privind evaluarea pacientului, educație clinică, tehnici de inserție și posibile complicații asociate cu această procedură, consultați manualele standard, literatura medicală și site-ul web al Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

O copie pdf a acestor Instrucțiuni de utilizare se găsește la adresa [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

În cazul unui pacient/unui utilizator/unei terță parte din Uniunea Europeană și din țările cu un regim de reglementare identic (Regulamentul 2017/745/UE privind dispozitivele medicale); dacă, în timpul utilizării acestui dispozitiv sau ca rezultat al utilizării acestuia, se produce un incident grav, vă rugăm să îl raportați producătorului și/sau reprezentantului autorizat al acestuia și autorității naționale din țara dumneavoastră. Datele de contact ale autorităților naționalele competente (punctele de contact pentru vigilență) și informații suplimentare pot fi găsite pe următorul site web al Comisiei Europene: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**ro**

Glosarul simbolurilor: Simbolurile sunt în conformitate cu ISO 15223-1.

Unele simboluri s-ar putea să nu se aplique acestui produs. Consultați etichetarea produsului pentru simbolurile aplicabile în mod specific acestui produs.

Atenție	Dispozitiv medical	Consultați instrucțiunile de utilizare	A nu se refolosi	A nu se resteriliza	Sterilizat cu etilenoxid	Sistem de barieră sterilă unică cu ambalaj de protecție în interior	Sistem de barieră sterilă unică
A se feri de lumina solară	A se păstra uscat	A nu se utilizează dacă ambalajul este deteriorat	Nu este fabricat din latex de cauciuc natural	Număr de catalog	Număr lot	Data de expirare	Data fabricației
	Arrow, sigla Arrow, Teleflex și sigla Teleflex sunt mărci comerciale sau mărci comerciale înregistrate ale Teleflex Incorporated sau ale afiliatilor acesteia din SUA și/sau din alte țări. © 2021 Teleflex Incorporated. Toate drepturile rezervate.						
Importator							

# Pružinový vodiaci drôt s kladným umiestnením

## Indikácie na použitie:

Na uláhenie zavádzania pomôcok na diagnostické a intervenčné zákroky.

## Kontraindikácie:

Nie sú známe.

## Očakávané klinické prínosy:

Schopnosť viesť a riadiť postupujúci pohyb tela katétra cez cievu, získať prístup do cievneho systému pomocou jedného prístupu do miesta vpuču.

## Všeobecné varovania a bezpečnostné opatrenia

### Varovania:

1. Sterilné, na jednorazové použitie: Nepoužívajte, nespracovávajte ani nesterilizujte opakovane. Opakovane použitie zariadenia predstavuje možné riziko väčšeho zranenia alebo infekcie, ktoré môžu zapríčiniť smrť. Renovovanie zdravotníckych pomôcok na jednorazové použitie môže viesť k zniženiu výkonu alebo strate funkčnosti.

2. Pred použitím si prečítajte všetky varovania, bezpečnostné opatrenia a pokyny v príbalovom letáku. Ich nedodržanie môže viesť k ľahkým zraneniam alebo smrti pacienta.

3. Pri vytáhovaní vodiaceho drôtu neaplikujte nadmernú silu. Ak sa vytiahnutie nedá dosiahnuť ľahko, je potrebné zabezpečiť rádiografické zobrazenie a vyžaduje sa ďalšia konzultácia.

4. Kto si musia byť vedomí komplikácií/nežiaducích viedľajších účinkov spojených s pružinovým vodiacim drôtom, okrem iného aj vrátane nasledujúcich:

- zauzlenie/zalomenie
- oddelenie drôtov cievky a jádra
- perforácia cievy
- zlé umiestnenie
- retencia vodiaceho drôtu/intravaskulárna strata
- zachytenie vodiaceho drôtu
- prepichnutie arterie
- prepichnutie zadnej steny
- krvácanie
- mediastinálny hematóm
- pleurálny výpotok

### Bezpečnostné opatrenia:

1. Počas zavádzania, použitia alebo vyťahovania nepozmeňujte pružinový vodiaci drôt.

2. Základ musia vykonávať vyškolení pracovníci oboznámení s anatomickými orientačnými bodmi, bezpečnými technikami a možnými komplikáciami.

3. Pri všetkých zákrokoch vrátane bezpečnej likvidácie pomôcok použite štandardné bezpečnostné opatrenie a postupujte podľa zásad daného ústavu.

### Úvod do katétra

1. Pripojte zostavu hadičky s pružinovým drôtom k hrotu ihly.

2. Odstráňte ochranný štít z katétra (ak je k dispozícii). Skúšajte zavádzanie a vytiahnutie pružinového vodiaceho drôtu cez ihlu pomocou ovládacej páky, aby ste zaistili správnu funkciu.

Bezpečnostné opatrenie: Pred zavedením musí byť aktivačná páka čo najbližšie zatiahanutá, inak môže byť zabránené spätnému toku krvi.

3. Dodržiavajte zásady a postupy zdravotníckeho zariadenia týkajúce sa prípravy pacienta a cievneho prístupu.

4. Prepichnite cievu pomocou nepretržitého, riadeného, pomalého pohybu vpred. Neprepichujte obidve steny ciev.

Bezpečnostné opatrenie: Ak sú prepichnuté obidve steny ciev, následné posúvanie pružinového vodiaceho drôtu môže viesť k neúmyselnému subvaskulárnemu umiestneniu.

Spätný tok krvi v hrde zavádzacej ihly naznačuje úspešný vstup do ciev.

5. Stabilizujte polohu zavádzacej ihly a pomocou vodiacej páky opatrne zavádzajte pružinový vodiaci drôt čo najviac do ciev (pozrite si obrázok 1).

Bezpečnostné opatrenie: Vodiaci drôt nezasúvajte, ak nie je viditeľný volný spontánny spätný tok krvi.

Keď sa referenčná značka priehľadnej prívodnej hadičky zhoduje s okrajom vnútorného valca ovládacej páky, je hrot pružinového vodiaceho drôtu umiestnený na hrote ihly.

Bezpečnostné opatrenie: Pri zavádzaní pružinového vodiaceho drôtu nepoužívajte nadmernú silu, pretože to môže viesť k perforácií ciev a krvácaniu.

Varovanie: Pružinový vodiaci drôt nevytahujte proti okraju ihly, kým je v ciev, aby sa znižilo riziko poškodenia pružinového vodiaceho drôtu.

Ak narazíte na odpor pri zavádzaní pružinového vodiaceho drôtu, vytiahnite celú jednotku a pokúste sa o nové prepichnutie.

6. Celú umiestňovaciu pomôcku posúňte ďalej maximálne 1 až 2 mm do ciev.

7. Pevne držte hrdlo zavádzacej ihly v príslušnej polohе a katéter zavádzajte dopredu miernym rotačným pohybom cez pružinový vodiaci drôt do ciev.

8. Katéter držte v polohе a vytiahnite zostavu ihly a pružinového vodiaceho drôtu. Pulzačný prietok krvi označuje pozitívne umiestnenie do tepny.

Bezpečnostné opatrenie: Ihlu znova nezasúvajte do katétra, aby sa znižilo riziko poškodenia v katétri.

Varovanie: Pri odstraňovaní pružinového vodiaceho drôtu nevyvijajte nadmernú silu, aby ste znižili riziko zlomenia.

9. Po vytiahnutí sa presvedčte, že celý pružinový vodiaci drôt je neporušený.

10. Kompletný postup podľa inštitucionálnych politík a postupov.

Referenčnú literatúru týkajúcu sa hodnotenia pacientov, vzdelenia lekárov, zavádzacích techník a možných komplikácií spájaných s týmto základom si pozrite v bežných učebniciach, lekárskej literatúre a na webovej stránke spoločnosti Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Kopíja tohto návodu na použitie vo formáte pdf sa nachádza na stránke: [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Pre pacienta/používateľa/tretiu stranu v Európskej únii a v krajinách s rovnakým regulačným režimom (nariadenie 2017/745/EÚ o zdravotníckych pomôckach): Ak sa počas používania tejto pomôcky alebo v dôsledku jej použitia vyskytne závažná nehoda, nahláste to výrobcom a/alebo jeho sponzorom/nemocnenému zástupcovi a príslušnému vnútroštátnemu orgánu. Kontaktné údaje príslušných vnútroštátnych orgánov (kontaktné miesta pre vigilanciu) a ďalšie informácie sú uvedené na tejto webovej stránke Európskej komisie: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**sk**

Vysvetlivky symbolov: Symboly sú v súlade s normou ISO 15223-1. Niektoré symboly sa na tento produkt nemusia vzťahovať. Symboly, ktoré sa vzťahujú konkrétnie na tento produkt, si pozrite na označení produktu.								
Upozornenie	Zdravotnícka pomôcka	Pozrite si návod na použitie	Nepoužívajte opakovane	Nesterilizujte opakovane	Sterilizované etylénoxidom	Systém jednej sterilnej bariéry s vnútorným ochranným obalom		Systém jednej sterilnej bariéry
Uchovávajte mimo slnečného svetla	Uchovávajte v suchu	Nepoužívajte, ak je obal poškodený	Na výrobu sa nepoužil prírodný kaúkuový latex	Katalógové číslo	Číslo šarže	Použite do	Výrobca	Dátum výroby
	Arrow, logo Arrow, Teleflex a logo Teleflex sú ochranné známky alebo registrované ochranné známky spoločnosti Teleflex Incorporated alebo jej spriaznených subjektov v USA alebo iných krajinách. © 2021 Teleflex Incorporated. Všetky práva vyhradené.							
Dovozca								

# Pozitivna namestitev prožnega žičnatega vodila

## Indikacije za uporabo:

Za olajšanje namestitev pripomočkov za diagnostične in intervencijske posege.

## Kontraindikacije:

Niso znane.

## Pričakovane klinične koristi:

Zmožnost usmerjati in nadzirati uvajanje telesa katetra skozi žilo za dostop do vaskularnega sistema prek enega vzbodenega mesta.

### Splošna opozorila in previdnostni ukrepi

#### Opozorila:

1. Sterilno, za enkratno uporabo: Ne uporabite, ne obdelajte in ne sterilizirajte ponovno. Ponovna uporaba pripomočka ustvarja možno tveganje za resne poškodbe in/ali okužbe, kar lahko privede do smrti. Ponovna obdelava medicinskih pripomočkov za enkratno uporabo lahko povzroči slabso učinkovitosti ali nedelovanje.
2. Pred uporabo preberite vsa priložena opozorila, previdnostne ukrepe in navodila. Če tega ne storite, lahko pride do resnih poškodb ali smrti pacienta.
3. Pri odstranjevanju žičnatega vodila ne uporabljajte prevelike sile. Če pripomočka ne morete umakniti z luhkoto, opravite radiografijo in se dodatno posvetujte.
4. Zdravnik morajo poznati zaplete/neželene stranske učinke, povezane z uporabo prožnega žičnatega vodila, kot so med drugim:
  - upognitev/zavozlanje
  - ločitev tuljave in jedrnih žic
  - perforacija žile
  - neustrezna namestitev
  - zadrževanje žičnatega vodila/intravaskularna izguba
  - ujetje žičnatega vodila
  - prebod arterije
  - prebod posteriorne stene
  - krvavitev
  - mediastinalni hematom
  - plevralna efuzija

#### Previdnostni ukrepi:

1. Prožnega žičnatega vodila med vstavljanjem, uporabo ali odstranjevanjem ne spreminjaite.
2. Postopek mora izvajati usposobljeno osebje, dobro seznanjeno z anatomskeimi oznakami, varnimi tehnikami in možnimi zapleti.
3. Izvedite standardne previdnostne ukrepe in upoštevajte pravila ustanove za vse postopke, vključno z varnim odlaganjem pripomočkov.

#### Vstavljanje katetra

1. Pridrite sklop prožnega žičnatega vodila in cevke na spoj igle.
2. Odstranite zaščito s katetra (če je to primerno). Poskusno potisnite in izvlecite prožnato vodilo skozi iglo s pomočjo sprožilne ročice, da zagotovite pravilno delovanje.
- Previdnostni ukrep:** Pred vstavljanjem je treba sprožilni vzdvod čim globlje proksimalno uveliči, ker drugače kri ne bo mogla priteči nazaj.
3. Za pripravo pacienta in dostop do žile upoštevajte pravilnike in postopki ustanove.

4. Prebodite žilo z nepreklenjenim, nadzorovanim in počasnim gibom naprej. Ne prebodite obežnih sten.

 **Previdnostni ukrep:** Če sta obežni steni preboden, lahko nadaljnje potisno uvajanje prožnega žičnatega vodila povzroči nenamereno subvaskularno namestitev.

Povratni udarec krvi v spoj uvajalne igle je znak uspešnega vstopa v žilo.

5. Stabilizirajte položaj uvajalne igle in prožno žičnato vodilo brezidno potisnite čim globlje v žilo s pomočjo sprožilne ročice (glejte sliko 1).

 **Previdnostni ukrep:** Žičnatega vodila ne potiskajte, dokler ne zagledate povratnega udarca krvi.

Ko se referenčna oznaka na proxorni cevi za dovajanje poravna z robom notranjega valja sprožilne ročice, je konica prožnega žičnatega vodila na konici igle.

 **Previdnostni ukrep:** Pri uvajjanju prožnega žičnatega vodila ne uporabljajte pretriane sile, saj lahko to povzroči perforacijo žile in krvavitev.

 **Opozorilo:** Ko je v žili, prožnega žičnatega vodila ne vlecite nazaj ob robu igle, da zmanjšate nevarnost poškodbe prožnega žičnatega vodila.

Če med uvajanjem prožnega žičnatega vodila naletite na upor, izvlecite celotno enoto in poskusite z novim vzbodom.

6. Potisnite celoten postaviteni pripomoček največ 1 do 2 mm globlje v žilo.
7. Čvrsto primite za spoj uvajalne igle in z rahlim vrtenjem kateter potiskajte naprej preko prožnega žičnatega vodila v žilo.
8. Kateter pridržite na mestu in odstranite iglo in sklop prožnega žičnatega vodila. Pulzni krvni tok potrdi namestitev v arteriji.

 **Previdnostni ukrep:** Igle ne vstavite ponovno v kateter, da zmanjšate nevarnost poškodbe katetra.

 **Opozorilo:** Pri odstranjevanju prožnega žičnatega vodila ne uporabljajte prevelike sile, da zmanjšate tveganje zloma.

9. Prepričajte se, da je celotno prožno žično vodilo pri odstranitvi nepoškodovano.
10. Dokončajte poseg v skladu s pravilniki in postopki ustanove.

Z strokovno literaturo glede ocene pacienta, usposabljanja zdravnikov, tehnik vstavljanja in možnih zapletov, povezanih s tem posegom, glejte standardne učbenike in medicinsko literaturo ter spletno stran podjetja Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Kopija teh navodil za uporabo v PDF-obliku je na voljo na [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Če ste patient/uporabnik/tretja oseba v Evropski uniji ali državi z enakovredno ureditvijo (Uredba (EU) 2017/745 o medicinskih pripomočkih) in med uporabo ali zaradi nje pride do resnega zapleta, o tem poročajte izdelovalcu in/ali njegovemu pooblaščenemu predstavniku ter svojemu pristojnemu nacionalnemu organu. Podatke za stik z nacionalnimi pristojnimi organi (kontaktne osebe za vigilanco) in dodatne informacije lahko najdete na naslednjem spletnem mestu Evropske komisije: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**si**

Slovar simbolov: Simboli so skladni s standardom ISO 15223-1. Nekateri simboli morda ne veljajo za ta izdelek. Za simbole, ki veljajo specifično za ta izdelek, glejte označevanje izdelka.								
Previdnostno obvestilo	Medicinski pripomoček	Glejte navodila za uporabo	Ne uporabite ponovno	Ne sterilizirajte ponovno	Sterilizirano z etilen oksidom	Enojni sterilni pregradni sistem z zaščitno embalažo znotraj	Enojni sterilni pregradni sistem	
Hranite zaščiteni pred sončno svetlobo	Hranite na suhem	Ne uporabite, če je ovojnina poškodovana	Ni izdelano iz lateksa iz naravnega kaččuka	Kataloška številka	Serijska številka	Izdelovalec	Izdelovalec	Datum izdelave
	Arrow, logotip Arrow, Teleflex in logotip Teleflex so blagovne znamke ali registrirane blagovne znamke družbe Teleflex Incorporated ali njenih povezanih podjetij v ZDA in/ali drugih državah. © 2021 Teleflex Incorporated. Vse pravice pridržane.							

# Guía con muelle de colocación positiva

## Indicaciones de uso:

Facilitar la colocación de dispositivos para procedimientos diagnósticos e intervencionistas.

## Contraindicaciones:

Ninguna conocida.

## Beneficios clínicos previstos:

Posibilidad de guiar y controlar el movimiento de avance del cuerpo del catéter a través del vaso sanguíneo, para obtener acceso al sistema vascular a través de un único acceso al lugar de punción.

## **⚠ Advertencias y precauciones generales**

### Advertencias:

1. Estéril, para un solo uso: No reutilizar, reprocessar ni reesterilizar. La reutilización del dispositivo crea un riesgo potencial de infección o lesión graves que podría causar la muerte. El reprocessamiento de los productos sanitarios concebidos para un solo uso puede reducir su rendimiento u ocasionar una pérdida de funcionalidad.
2. Lea todas las advertencias, precauciones e instrucciones del prospecto antes de utilizar el dispositivo. El no hacerlo puede ocasionar lesiones graves o la muerte del paciente.
3. No aplique una fuerza excesiva al retirar la guía. Si la extracción no puede lograrse con facilidad, debe obtenerse una radiografía y solicitar una consulta adicional.
4. Los médicos deben conocer las complicaciones y los efectos secundarios no deseados asociados al uso de la guía con muelle, como por ejemplo:
  - formación de nudos/ acodamiento
  - separación de los alambres de la espiral y del núcleo
  - perforación vascular
  - colocación incorrecta
  - pérdida intravascular o de retención de la guía
  - aprisionamiento de la guía
  - perforación arterial
  - perforación de la pared posterior
  - hemorragia
  - hematoma en el mediastino
  - derrame pleural

### Precauciones:

1. No altere la guía con muelle durante la introducción, el uso o la extracción.
2. El procedimiento debe realizarlo personal especializado con un buen conocimiento de los puntos de referencia anatómicos, las técnicas seguras y las posibles complicaciones.
3. Tome las precauciones habituales y siga las normas del centro para todos los procedimientos, incluida la eliminación segura de los dispositivos.

## Introducción del catéter

1. Fije el conjunto del tubo con muelle al conector de la aguja.
2. Retire la cubierta protectora del catéter (si corresponde). Pruebe a hacer avanzar y retirar la guía con muelle a través de la aguja utilizando la palanca accionadora para asegurarse de que funciona correctamente.

**⚠ Precaución:** Antes de la inserción, la palanca accionadora debe retrotraerse proximalmente tanto como sea posible, para no impedir el retroceso de la sangre.

3. Siga las normas y procedimientos del centro para la preparación del paciente y el acceso vascular.
4. Pinche la arteria mediante un movimiento continuo, controlado, lento y hacia delante. Evite perforar las dos paredes del vaso.

**⚠ Precaución:** Si se puncionan ambas paredes vasculares, el avance posterior de la guía con muelle podría ocasionar una colocación subvascular accidental.

El retroceso de sangre en el conector de la aguja introductora indica el acceso correcto al vaso sanguíneo.

5. Estabilice la posición de la aguja introductora y haga avanzar con cuidado la guía con muelle en el vaso tanto como sea necesario, utilizando la palanca accionadora (consulte la figura 1).

**⚠ Precaución:** No haga avanzar la guía a menos que haya un retroceso de sangre libre.

Cuando la marca de referencia del tubo de alimentación transparente coincide con el borde del cilindro interno de la palanca accionadora, la punta de la guía con muelle estará situada en la punta de la aguja.

**⚠ Precaución:** No fuerce la inserción de la guía con muelle, ya que podría provocar la perforación del vaso y hemorragia.

**⚠ Advertencia:** Para reducir el riesgo de causar daños a la guía con muelle, no la retraija contra el borde de la aguja mientras esté en el vaso.

Si nota resistencia al hacer avanzar la guía con muelle, retire la unidad completa e intente pinchar de nuevo.

6. Haga avanzar el dispositivo de colocación completo como máximo 1 a 2 mm más en el interior del vaso.

7. Sujete firmemente el conector de la aguja introductora en posición y haga avanzar el catéter hacia delante sobre la guía con muelle con un ligero movimiento giratorio al interior del vaso.

8. Sujete el catéter en su sitio y retire el conjunto de la aguja y la guía con muelle. Un flujo de sangre pulsátil indica una colocación positiva en la arteria.

**⚠ Precaución:** No vuelva a introducir la aguja en el catéter para reducir el riesgo de dañar el catéter.

**⚠ Advertencia:** No aplique una fuerza excesiva al extraer la guía con muelle para reducir el riesgo de romperla.

9. Compruebe que la guía con muelle completa esté intacta una vez extraída.

10. Finalice el procedimiento según las normas y procedimientos del centro.

Para obtener publicaciones de referencia relativas a la evaluación del paciente, la formación clínica, las técnicas de inserción y las posibles complicaciones asociadas a este procedimiento, consulte libros de texto estándar, la documentación médica y el sitio web de Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

Para obtener un ejemplar de estas instrucciones de uso en pdf, vaya a [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

Para pacientes, usuarios y terceros en la Unión Europea y en países con un régimen normativo idéntico (Reglamento 2017/745/UE sobre productos sanitarios); si, durante el uso de este producto, o como resultado de su uso, se ha producido un incidente grave, informe de ello al fabricante o a su representante autorizado y a sus autoridades nacionales. Los contactos de las autoridades competentes nacionales (puntos de contacto de vigilancia) y otra información pueden encontrarse en el siguiente sitio web de la Comisión Europea: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**es**

Glosario de símbolos: Los símbolos cumplen la norma ISO 15223-1.

Algunos símbolos pueden no ser aplicables a este producto. Consulte el etiquetado del producto para obtener información sobre los símbolos relevantes específicamente para este producto.

	<b>MD</b>				<b>STERILE EO</b>		
Aviso	Producto sanitario	Consulte las instrucciones de uso	No reutilizar	No reesterilizar	Esterilizado mediante óxido de etileno	Sistema de barrera estéril única con embalaje protector interior	Sistema de barrera estéril única
				<b>REF</b>	<b>LOT</b>		
Mantener alejado de la luz del sol	Mantener seco	No utilizar si el envase está dañado	No fabricado con látex de caucho natural	Número de catálogo	Número de lote	Fecha de caducidad	Fabricante
	Arrow, el logotipo de Arrow, Teleflex y el logotipo de Teleflex, son marcas comerciales o registradas de Teleflex Incorporated o de sus filiales en EE. UU. o en otros países. © 2021 Teleflex Incorporated. Reservados todos los derechos.						
Importador							

# Fjäderledare för positiv placering

## Indikationer för användning:

För att underlätta placeringen av enheter för diagnostiska och interventionella föraranden.

## Kontraindikationer:

Inga kända.

## Förväntad klinisk nyta:

Möjligheten att guida och kontrollera kateterkroppens framförlägning genom kärlet, för att erhålla åtkomst till kärvsystemet via inträde från ett enstaka punktionsställe.

## ⚠️ Allmänna varningar och försiktighetsåtgärder

### Varningar:

1. Steril, avsedd för engångsbruk: Får inte återanvändas, ombearbetas eller omsteriliseras. Återanvändning av produkten medför en potentiell risk för allvarlig skada och/eller infektion som kan leda till dödsfall. Ombearbetning av medicinteckniska produkter som är endast avsedda för engångsbruk kan försämra produktens prestanda eller leda till att den slutar fungera.
2. Läs alla varningar, försiktighetsåtgärder och anvisningar i förpackningsinlagen före användning. Underlåtenthet att göra detta kan orsaka allvarlig skada eller dödsfall hos patienten.
3. Använd inte alltför stor kraft för att avlägsna ledare. Om avlägsnande inte kan utföras med lättet ska en röntgenbild tas och vidare undersökning begäras.
4. Kliniker måste vara medvetna om de komplikationer/önskade biverkningarna som är associerade med användning av fjäderledare, inklusive, men inte begränsat till:
  - knutbildning/vikning
  - separering av spolen och kärnträrdarna
  - kärlperforation
  - felplacering
  - retention/intravaskulär förlust av ledare
  - ledarinräffning
  - arteriell punktion
  - punktion av bakre väggen
  - blödning
  - mediastinalt hematom
  - vätskeutgjutning i lungsäcken

## Försiktighetsåtgärder:

1. Ändra inte fjäderledaren under införing, användning eller avlägsnande.
2. Förarandet måste utföras av utbildad personal som är väl bevändrad i anatomiska riktpunkter, säker teknik och komplikationsrisker.
3. Använd vanliga försiktighetsåtgärder och fölж institutionens rutiner för alla ingrepp inklusive säker kassering av enheter.

## Kateterinföring

1. Koppla fast den fjädrande rörenheten till nålfattningen.
2. Ta bort skyddshöljet från katetern (i förekommande fall). Försök att föra fram och dra tillbaka fjäderledaren genom nälen med användning av reglerspanken för att säkerställa korrekt funktion.

⚠️ Försiktighetsåtgärd: Före införing måste reglerspanken vara tillbakadragen så långt som möjligt annars kan blodreturen förhindras.

3. Följ institutionens policyer och föraranden för patientföberedelse och kärlaccess.
4. Punktera kärlet med en kontinuerlig, kontrollerad, långsam rörelse framåt. Undvik att gå igenom båda kärlväggarna.

⚠️ Försiktighetsåtgärd: Om båda kärlväggarna punkteras, skulle efterföljande införande av fjäderledaren kunna leda till oavsiktlig subvaskulär placering. Blodretur i introducerläns fattning tyder på lyckat inträde i kärlet.

5. Stabilisera introducerlänet läge och för fram fjäderledaren försiktig in i kärlet så långt som nödvändigt med användning av reglerspanken (se Figur 1).

⚠️ Försiktighetsåtgärd: För inte fram ledaren om det inte finns fri blodretur.

När referensmarkeringen på det genomskinliga matarröret sammanfaller med kanten på reglerspanken innan cylinder är fjäderledaren spets placerad vid nälpsetsen.

⚠️ Försiktighetsåtgärd: Använd inte alltför stor kraft vid införande av fjäderledaren eftersom det kan leda till kärlperforation och blödning.

⚠️ Varning: Minskas risken för skada på fjäderledaren genom att inte dra tillbaka fjäderledaren mot kanten av nälen medan den är inne i kärlet.

Om motstånd uppstår under framförlägning av fjäderledaren, dra tillbaka hela enheten och försök med en ny punktion.

6. Avancerar hela placeringenheten maximalt 1 till 2 mm ytterligare in i kärlet.
7. Håll introducerlänet städig på plats och för katetern framåt med en lätt vridrörelse över fjäderledaren in i kärlet.
8. Håll katetern på plats och ta bort nälen och fjäderledaren. Pulserande blodflöde anger positiv placering i artären.

⚠️ Försiktighetsåtgärd: För att minska risken för kateterskada får nälen inte föras in i katetern på nytt.

⚠️ Varning: Applicera inte för mycket kraft vid avlägsnande av fjäderledaren för att minska risken för brott.

9. Kontrollera att hela fjäderledaren är intakt vid avlägsnandet.

10. Fullgör förarandet enligt institutionens policyer och procedurer.

För referenslitteratur beträffande patientbedömning, utbildning av kliniker, införingsteknik och potentiella komplikationer förenade med förarandet, se standardläroböcker, medicinsk litteratur och webbplatser för Arrow International LLC: [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)

En pdf-kopia av denna bruksanvisning finns på [www.teleflex.com/IFU](http://www.teleflex.com/IFU)

För en patient/användare/tredje part i Europeiska Unionen och i länder med identiskt regleringssystem (förordning 2017/745/EU om medicinteckniska produkter), om ett allvarligt tillstånd har inträffat under användningen av denna produkt eller som ett resultat av dess användning, rapportera det till tillverkaren och/eller dess auktoriserade representant och till din nationella myndighet. Kontakterna för nationella behöriga myndigheter (kontaktpunkter för säkerhetsövervakning) och ytterligare information kan hittas på följande EU-kommissionens hemsida: [https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts\\_en](https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en)

**SV**

Symbolförklaring: Symbolerna överensstämmer med ISO 15223-1.

Vissa symboler kanske inte gäller denna produkt. Se produktens märkning för symboler som gäller specifikt för denna produkt.

Var försiktig	Medicinteknisk produkt	Se bruksanvisningen	Får inte återanvändas	Får inte omsteriliseras	Steriliserad med etylenoxid	Enkelt steril barriärsystem med skyddsförpackning inuti	Enkelt steril barriärsystem
Skyddas från solljus	Förvaras torrt	Får inte användas om förpackningen har skadats	Tillverkad utan naturlig gummilatex	Katalognummer	Satsnummer	Används före	Tillverkare
	Arrow, Arrow-logotypen, Teleflex och Teleflex-logotypen, är varumärken eller registrerade varumärken som tillhör Teleflex Incorporated eller dess dotterbolag i USA och/eller i andra länder. © 2021 Teleflex Incorporated. Med ensamrätt.						
Importör							





EU Authorized Representative  
and Importer:



Teleflex Medical  
IDA Business and Technology Park  
Dublin Road, Athlone, Co. Westmeath, Ireland

W-04018-143C, Rev. 1 (2021-03)

Arrow International LLC

Subsidiary of Teleflex Incorporated

3015 Carrington Mill Blvd., Morrisville, NC 27560 USA

USA: 1 866 246 6990 | International: +1 919 544 8000

**Teleflex®**